

# 食品等自主検査結果書

No. 1811-09-046-1

平成 30年11月12日

〒010-0061  
 住所 秋田市卸町1-2-24  
 氏名 (公財) 秋田県学校給食会  
 理事長 太田 徹 様  
 電話 018-864-3201 依頼者コード 13-82737

下記の通り検査結果をお知らせします。

公益財団法人 秋田県総合保健事業団

理事長 堀井 啓

秋田市寺内児桜3丁目1番24号

TEL 018(845)9293 (児桜検査センター)

FAX 018(845)9255



製品名 ハタハタつみれ団子	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 秋田県漁業協同組合	食品衛生管理者又は 食品衛生責任者名	
	採取者名	

検査項目	検査結果	判定	表示方法
・生菌数	6,500/g	適	規格基準 10万/g以下
・大腸菌群	陰性	適	規格基準 陰性
・黄色ブドウ球菌	陰性		
食品衛生法 成分規格に適合する			
以下余白			

検査期日 平成 30年11月12日 ~ 平成 30年11月16日

検査責任者 伊藤 靖成



検査機関 公益財団法人 秋田県総合保健事業団

検査方法・・・食品衛生検査指針準拠

※検査結果については裏面を参照して下さい

# 食品等自主検査結果書

No. 1811-09-047-1

平成 30年11月12日

〒 010-0061  
 住所 秋田市御町 1 - 2 - 2 4

氏名 (公財) 秋田県学校給食会  
 理事長 太田 徹 様

電話 018-864-3201      依頼者コード 13-82737

下記の通り検査結果をお知らせします。

公益財団法人 秋田県総合保健事業団

理事長 堀井 啓

秋田市寺内児桜 3 丁目1番24号

TEL 018(845)9293(児桜検査センター)

FAX 018(845)9255



製品名 きりたんぼ1/4カット	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 (有) 榎 食品	食品衛生管理者又は 食品衛生責任者名	
	採取者名	

検査項目	検査結果	判定	表示方法
・生菌数	300 / g 以下	適	規格基準 10万 / g 以下
・大腸菌群	陰性	適	規格基準 陰性
・黄色ブドウ球菌	陰性		
食品衛生法 成分規格に適合する			
以下余白			

検査期日 平成 30年11月12日 ~ 平成 30年11月16日

検査責任者 伊藤 靖成



検査機関 公益財団法人 秋田県総合保健事業団

検査方法・・・食品衛生検査指針準拠

※検査結果については裏面を参照して下さい

# 食品等自主検査結果書

No. 1811-09-048-1  
平成 30年11月12日

〒 010-0061  
住所 秋田市御町 1 - 2 - 2 4

氏名 (公財) 秋田県学校給食会  
理事長 太田 徹 様

電話 018-864-3201 依頼者コード 13-82737

下記の通り検査結果をお知らせします。

公益財団法人 秋田県総合保健事業団  
理事長 堀井 啓

秋田市寺内児桜 3 丁目1番24号

TEL 018(845)9293 (児桜検査センター)  
FAX 018(845)9255



製品名 はたはた唐揚げ	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 (株) 金森水産	食品衛生管理者又は 食品衛生責任者名	
	採取者名	

検査項目	検査結果	判定	表示方法
・生菌数	1,600 / g	適	規格基準 300万 / g 以下
・E. coli	陰性	適	規格基準 陰性
・黄色ブドウ球菌	陰性		
食品衛生法 成分規格に適合する			
以下余白			

検査期日 平成 30年11月12日 ~ 平成 30年11月16日	検査責任者 伊藤 靖成
検査機関 公益財団法人 秋田県総合保健事業団	



# 食品等自主検査結果書

No. 1811-09-049-1  
平成 30年11月12日

〒 010-0061  
住所 秋田市御町 1 - 2 - 2 4

氏名 (公財) 秋田県学校給食会  
理事長 太田 徹 様

電話 018-864-3201 依頼者コード 13-82737

下記の通り検査結果をお知らせします。  
公益財団法人 秋田県総合保健事業団  
理事長 堀井 啓  
秋田市寺内児桜 3 丁目1番24号

TEL 018(845)9293 (児桜検査センター)  
FAX 018(845)9255



製品名 県産サケチーズフライ	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 (株) 金森水産	食品衛生管理者又は 食品衛生責任者名	
	採取者名	

検査項目	検査結果	判定	表示方法
・生菌数	43,000 / g	適	規格基準 300万 / g 以下
・ E . c o l i	陰性	適	規格基準 陰性
・黄色ブドウ球菌	陰性		
食品衛生法 成分規格に適合する			
以下余白			

検査期日 平成 30年11月12日 ~ 平成 30年11月16日 検査責任者 伊藤 靖成 

検査機関 公益財団法人 秋田県総合保健事業団



# 食品等自主検査結果書

No. 1811-09-050-1  
平成 30年11月12日

〒 010-0061  
住所 秋田市卸町 1-2-24

氏名 (公財) 秋田県学校給食会  
理事長 太田 徹 様

電話 018-864-3201      依頼者コード 13-82737

下記の通り検査結果をお知らせします。

公益財団法人 秋田県総合保健事業団

理事長 堀井 啓

秋田市寺内児桜3丁目1番24号

TEL 018(845)9293 (児桜検査センター)

FAX 018(845)9255



製品名 イケてるハタハタメンチカツ	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 (株) 鈴木水産	食品衛生管理者又は 食品衛生責任者名	
	採取者名	

検査項目	検査結果	判定	表示方法
・生菌数	14万/g	適	規格基準 300万/g 以下
・E. coli	陰性	適	規格基準 陰性
・黄色ブドウ球菌	陰性		
食品衛生法 成分規格に適合する			
以下余白			

検査期日 平成 30年11月12日 ~ 平成 30年11月16日

検査責任者 伊藤 靖成



検査機関 公益財団法人 秋田県総合保健事業団

検査方法・・・食品衛生検査指針準拠

※検査結果については裏面を参照して下さい

# 食品等自主検査結果書

No. 1811-09-051-1  
平成 30年11月12日

〒 010-0061  
住所 秋田市御町 1 - 2 - 2 4

氏名 (公財) 秋田県学校給食会  
理事長 太田 徹 様

電話 018-864-3201 依頼者コード 13-82737

下記の通り検査結果をお知らせします。

公益財団法人 秋田県総合保健事業団

理事長 堀 井 啓

秋田市寺内児桜 3 丁目1番24号

TEL 018(845)9293 (児桜検査センター)

FAX 018(845)9255



製品名 ハタハタフライ (カレー味)	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 男鹿海洋物産 (有)	食品衛生管理者又は 食品衛生責任者名	
	採取者名	

検査項目	検査結果	判定	表示方法
・生菌数	51,000 / g	適	規格基準 300万 / g 以下
・ E . c o l i	陰 性	適	規格基準 陰 性
・黄色ブドウ球菌	陰 性		
食品衛生法 成分規格に適合する			
以下余白			

検査期日 平成 30年11月12日 ~ 平成 30年11月16日

検査責任者 伊藤 靖成



検査機関 公益財団法人 秋田県総合保健事業団

検査方法・・・食品衛生検査指針準拠

※検査結果については裏面を参照して下さい