

# 食品検査依頼者様

## ① 検査受付日・時間 (あらかじめ電話予約をお願いします) 0138-32-1543

### ★ 月曜日～水曜日

ただし、月曜日・火曜日のみ受付の項目もあります。  
(食肉製品のサルモネラ・乳製品の乳酸菌 etc.)  
注) 祝祭日のある週については事前にご確認ください。

### ★ 午前 8時45分～12時, 午後 1時～3時

★ 検体量は、1件につき100g以上用意願います。  
ただし、O157検査を含む場合は200g必要です。

## ② 結果

検査項目によって検査期間が異なりますので、お問い合わせ  
ください。結果の受取は、午後1時以降電話(0138-32-1543)  
にて確認の上、お越しく下さい。また、結果の郵送をご希望の  
方は返信用封筒を切手添付の上、依頼時にご持参ください。

## ③ 検査料金

検体提出時にお支払いいただきます。

検査項目によって料金が異なりますので、お問合せください。

〒040-0001 函館市五稜郭町23番1号

函館市総合保健センター3階

函館市衛生試験所 微生物担当  
(細菌検査室)

TEL 0138-32-1543