

檢測報告
TEST REPORT

報告編號 *Report Number* : 14-0926-002-01-1
申請單位 *Applicant* : 後頭厝廚房 homeychicken
聯絡電話 *Tel* : 02-28731288
傳真電話 *Fax* : 02-28725818
申請單位地址 *Applicant Address* : 台北市北投區行義路 186 巷 60 號 3 樓
檢驗日期 *Test Period* : 2014/09/26 ~ 2014/10/07

送樣日期 *Date Received* : 2014/09/26
樣品名稱 *Sample Name* : 後頭厝純滴雞精
產品資訊 *Sample Info* : 後頭厝純滴雞精
報告日期 *Date Issued* : 2014/10/07

檢測項目 <i>Item(s)</i>	結果 <i>Result(s)</i>	備註 <i>Remark(s)</i>
總生菌數 <i>Aerobic Plate Counts</i>	85 CFU/g	
大腸桿菌群 <i>Coliform</i>	陰性(Negative)	<3.0 MPN/g
大腸桿菌 <i>Escherichia coli</i>	陰性(Negative)	<3.0 MPN/g

~~~~以下空白~~~~

檢測方法：

1. 總生菌數 *Aerobic Plate Counts* :

102 年 9 月 6 日部授食字第 1021950329 號公告修正 食品微生物之檢驗方法—生菌數之檢驗

2. 大腸桿菌群 *Coliform* :

102 年 9 月 6 日部授食字第 1021950329 號公告修正 食品微生物之檢驗法-大腸桿菌群之檢驗

3. 大腸桿菌 *Escherichia coli* :

102 年 12 月 20 日部授食字第 1021951163 號公告修正 食品微生物之檢驗方法-大腸桿菌之檢驗

備註：

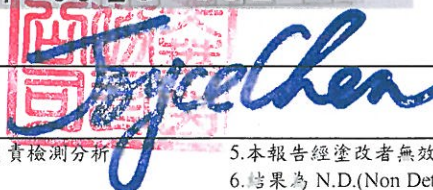
法規參考依據：冷凍食品類衛生標準 中華民國 102 年 08 月 20 日部授食字第 1021350146 號令修正  
參考規範資料如有異動，請依衛生福利部食品藥物管理署現行公告為主。

|                       | 總生菌數               | 大腸桿菌群 | 大腸桿菌 |
|-----------------------|--------------------|-------|------|
| 其他需加熱調理<br>始得供食之冷凍食品類 | 凍結前已加熱處理者：<br>十萬以下 | 10 以下 | 陰 性  |

樣品照片：



報告簽署人



- |                                                  |                                |
|--------------------------------------------------|--------------------------------|
| 1. 本報告所用樣品與名稱係由委託單位提供，實驗室僅負責檢測分析。                | 5. 本報告經塗改者無效。                  |
| 2. 檢測結果僅對檢測樣品有效。                                 | 6. 結果為 N.D.(Non Detected)表未檢出。 |
| 3. 本報告記載事項僅作為參考資料，不得作為任何商業推銷廣告及訴訟用。              | 7. 結果為陽性表檢出，結果為陰性表未檢出。         |
| 4. 本報告內容未經授權不得部份複製，但完整複製除外。                      | 8. 本檢驗未涉及檢體抽樣，報告書僅對該送檢驗檢體負責。   |
| 9. 檢驗報告僅就委託檢驗者之委託事項提供檢驗結果，至若本產品之合法性，仍應由主管機關依法判斷。 |                                |