

花蓮縣衛生局檢驗報告

送驗單位：鄉園餐廳股份有限公司
地址：花蓮縣玉里鎮新興街 91 號
聯絡人：李錦妮
聯絡電話：038881684

申請單編號：U112A00032-001
收件日期：112 年 06 月 06 日
檢驗日期：112 年 06 月 06 日
報告日期：112 年 06 月 15 日

一、委託事項：

(一)樣品資訊：

樣品名稱：餐盒	批號：無	包裝： <input type="checkbox"/> 完整包裝 <input checked="" type="checkbox"/> 散裝
數量：442.18g	製造日期：2023/06/06	有效日期：2023/06/06
製造廠商/國內負責廠商名稱：鄉園餐廳股份有限公司		
送樣保存方式： <input type="checkbox"/> 常溫 <input checked="" type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 冷凍		

(二)委託檢驗項目、檢驗方法

是否經認證	檢驗項目	檢驗方法	檢驗範圍(單位)
★	金黃色葡萄球菌	衛生福利部 104 年 10 月 13 日部授食字第 1041901818 號公告修正「食品微生物之檢驗方法—金黃色葡萄球菌之檢驗」(MOHW0002.02)	陰性~1.0E+5 CFU/g(mL)
★	沙門氏菌	衛生福利部 102 年 12 月 23 日部授食字第 1021951187 號公告修正「食品微生物之檢驗方法—沙門氏桿菌之檢驗」(MOHW0025.01)	陰性/陽性
/	單核球增多性李斯特菌	衛生福利部 111 年 08 月 18 日衛授食字第 1111901489 號公告訂定「食品微生物之檢驗方法—單核球增多性李斯特菌之檢驗」(MOHW0029.00)	陰性~1.0E+5 CFU/g(mL)

二、檢驗結果：

是否經認證	檢驗項目	檢驗結果		定量(偵測)極限	衛生標準參考值
		結果	單位		
★	金黃色葡萄球菌	<10	CFU/g	/	100 CFU/g(mL)
★	沙門氏菌	陰性	/	/	陰性
/	單核球增多性李斯特菌	<10	CFU/g	/	100 CFU/g(mL)

備註：

1. 本報告共 2 頁，未經本實驗室同意不得複製或摘錄使用，惟全文複製除外，檢驗報告分離使用無效。
2. 檢驗項目有標★者，係指該檢驗項目經衛生福利部認證，且依認證之檢驗方法執行檢驗。
3. 檢驗報告僅就委託者之委託事項提供檢驗結果，不對產品合法性做判斷。
若樣品(或方法)被判斷為偏離而貴客戶容需檢測，將於報告中載明偏離事項。
4. 「衛生標準」參考值依據報告日時最新公告，最終以衛生法規之適用性為準。
5. 本檢驗報告之所有檢驗內容，均依委託事項執行檢驗，如有不實，願意承攬完全責任。

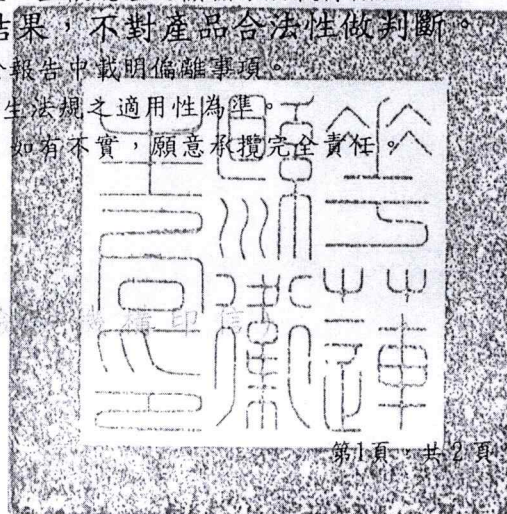
實驗室名稱：花蓮縣衛生局檢驗科

實驗室地址：花蓮市新興路 200 號

實驗室聯絡電話：03-8227141

報告簽署人：

林燕孜



花蓮縣衛生局檢驗報告

申請單編號：U112A00032-001

檢體照片紀錄(包含檢體所有標示)：

2023/06/06 11:21:42 檢體編號：U112A00032-001 樣品編號：CD-25088 樣品名稱：餐盒



2023/06/06 11:21:44 檢體編號：U112A00032-001 樣品編號：CD-25088 樣品名稱：餐盒

