

様式1

宇宙航空研究開発機構 御中

消耗品提供依頼書

日付 :
 会社名 :
 担当者名 :

宇宙日本食認証基準及び宇宙日本食調達・輸送基準に基づき、以下の件名用の消耗品を提供いただきたくお願い申し上げます。

用途 :

1. 宇宙日本食の数量

宇宙日本食名	
品名(和文)	
区分	数量
納品数	0 個
社内使用数	0 個
検査数	0 個
合計	0 個

2. 品名ラベル、ベルコイン®、JAXA指定パッケージの単位数量

品名	品名ラベル		ベルコイン®	
	標準ラベル	小型ラベル	Hook	Loop
単位数量	0 枚	0 枚	0 個	0 個

*製品1個に使用される品名ラベル、ベルコイン®、JAXA指定パッケージの数を入力してください。

品名	JAXA指定パッケージ					
	S1	S2	W1	W2	R5	R6
単位数量	0 枚	0 枚	0 枚	0 枚	0 枚	0 枚

3. 支給品数

3.1 品名ラベル

(1) 印字情報

項目	印字内容
賞味期限	
ロットNo. - シリアルNo.	0001 ~ 0000

個数=(納品数+検査数)×1.1+社内使用数 [10個単位]

(2) 品名ラベル支給枚数計算

名称	支給枚数
標準ラベル	0 枚
小型ラベル	0 枚

※支給枚数の計算式:個数×単位数量

3.2 ベルコイン®

(1) ベルコイン®支給個数計算

名称	支給個数
ベルコイン®(Hook)	0 個
ベルコイン®(Loop)	0 個

※支給個数の計算式:個数×単位数量

3.3 JAXA指定パッケージ

(1) JAXA指定パッケージ支給計算

名称	支給枚数
S1	0 枚
S2	0 枚
W1	0 枚
W2	0 枚
R5	0 枚
R6	0 枚

※支給枚数の計算式:個数×単位数量

4. 貸付品

名称	貸付数	S/N(JAXA記入)
データロガー(Thermochron) *1	0 台	
データロガーPC接続インターフェース(1-Wire adapter) *2	0 台	
データロガー接続インターフェース(iButton probe) *2		

*1:センサー貼付用シール(1枚/個+予備1枚)を同梱します。

*2:1セットを貸与させていただきます。

以上

様式注記)

黄色ハッチング欄をご記入ください。

様式 2

調達に係る宇宙日本食製造所立入検査報告書

製造企業名	
所在地	
製造食品名称	
検査日時	
報告事項	
報告者	署名

様式 3

品質保証書（搭載用宇宙食）

国立研究開発法人宇宙航空研究開発機構 御中

製造企業名

製造企業の代表者又はそれに代わる者（品質管理責任者）

印

下記の製品は、宇宙日本食として認証された内容にて製造した製品であることを保証いたします。

記

食品名：

ロット番号：

添付資料：

チェック欄	書類名称
✓	添付（1）宇宙食検査結果
	添付（2）出荷前検査等結果（一般生菌数検査結果）
	添付（3）出荷前検査等結果（検査機関の信頼性を保証する資料）
	添付（4）放射能検査結果または放射能に関する証明書
	添付（5）不具合報告書
	（その他添付する場合はご入力ください）
	（その他添付する場合はご入力ください）

放射能検査を要する材料を、

以上

（様式注記）

黄色ハッチング欄をご入力ください。

様式3 添付(1) 宇宙食検査結果

(1) 履歴

品目名	スペースステーキ				ロット番号	3X10
製造者名	スペースフード株式会社		賞味期限	2025/4/10	シリアル番号	0001~0020
年月日	作業内容	シリアル番号	場所	責任者 所属・氏名	備考	
2023/10/10	製造	0001~0020	XXXX工場	製造部 ○○○○	標準ラベル貼付不具合により廃棄 0014	
2023/10/12	出荷前検査	0001~0013、0015~0020	XXXX工場	品質保証部 △△△△	ヒートシール不良により廃棄 0005、0006	
2023/10/18	食品安全性検査用検体出荷	0004	XXXX工場	品質保証部 △△△△		
2023/10/25	出荷	0002、0011~0013、0015~0020	XXXX工場	製造部 ○○○○		
2023/10/25	社内保管	0003、0007、0009、0010	XXXX工場	製造部 ○○○○		

※必要に応じて行を追加してください。

(2) 出荷前検査

区分	シリアル番号	包装の完全性確認		完成図面との対応確認						その他の検査・試験		備考
		目視確認	減圧試験	ベルコイン®		品名ラベル		シズルラベル		酵母・カビ	N/A	
				外装	内装	外装	内装	外装	内装			
OK	0002、0003、0004、0007、0009~0013、0015~0020	○	○	N/A	○	○	○	N/A	○	N/A	N/A	
その他検査	0001、0008	○	○	N/A	○	○	○	N/A	○	○	N/A	
NG	0005、0006	○	NG	N/A	○	○	○	N/A	○	N/A	N/A	ヒートシール不良

※必要に応じて行を追加してください。

※検査結果が基準を満足する場合は○、満足しない場合はNG、対象外はN/Aと記入する。

(3) 梱包

データロガーを起動後、食品の温度計測を開始した時間をご記入ください。

2023年10月25日 13時00分

色付き枠内を記入(赤字は記入例)

様式 4

宇宙航空研究開発機構殿

安全性審査結果報告書

年 月 日

有人サポート委員会 宇宙食分科会

分科会長 ○○ ○○

印

当審査機関に提出された食品について審査した結果、審査の対象となった食品について、安全であることを報告いたします。

添付文書

(1) 有人サポート委員会宇宙食分科会議事録

以上