

平成 18 年 9 月 4 日

## 分析結果証明書

依頼者名 **株式会社 スリービー 殿**

住 所 **北海道空知郡南幌町元町1丁目1-1**



株式会社 マンス  
食品安全評価分析センター

青森県南津軽郡大鰐町大字ノリノ山1-17番地9

Tel.0172-47-8650 Fax.0172-49-1281

計量証明事業所 青森県登録番号 第73号 (測定)

分析依頼日 **平成 18 年 8 月 28 日**

依頼 No. **7157**

検体採取日 **〃**

検体名 **バイオゴッドパウダー**

分析期間 **平成 18 年 8 月 28 日 ~ 平成 18 年 9 月 4 日**

当食品安全評価分析センターに提出された検体について分析した結果下記の通りであることを証明します

### 分析結果

分析項目	分析値	定量下限値 (ppm)	分析方法
アガリチン	検出されず	0.05	HPLC/MS/MS 法
以下余白			
【備考】			

平成 18 年 9 月 4 日

分析結果証明書

依頼者名 株式会社 スリービー 殿
住所 北海道空知郡南幌町元町1丁目1-1



分析依頼日 平成 18 年 8 月 28 日

依頼 No. 7156

検体採取日 ー

検体名 たもぎ茸濃縮エキス30x

分析期間 平成 18 年 8 月 28 日 ~ 平成 18 年 9 月 4 日

青森県南津軽郡大鰐町大字ノロ部字山下1-7番地9
Tel0172-47-8650 Fax0172-49-1281
計量証明事業所 青森県登録番号 第73号 (濃度)

当食品安全評価分析センターに提出された検体について分析した結果下記の通りであることを証明します

分析結果

Table with 4 columns: Analysis Item (分析項目), Analysis Value (分析値), Quantification Lower Limit (定量下限値 (ppm)), and Analysis Method (分析方法). Row 1: アガリチン, 検出されず, 0.05, HPLC/MS/MS 法. Row 2: 以下余白.

【備考】