

弊社使用欄	ラックNo.

大量調理施設衛生管理マニュアルの改正により、定期的に検査するお客様が増えております。実施回数をご検討下さい。

※この依頼書を必ず検体と同送して下さい。必ず**宅配便**で送付して下さい※

糞便ノロウイルス検査依頼書

貴社名			
事業所名	* 同上の場合は空欄で可		
住所			
TEL		FAX	
結果連絡先 ご担当様名		結果連絡先 電話番号	
お問合せ先および 検体送付先	(株)エムビックらいふ 営業担当 まで TEL:03-5769-7247 FAX:03-5769-7248 検体送付先：(株)エムビックらいふ 環境分析センター 〒183-0035 東京都府中市四谷5丁目2726-5 TEL 042-330-8830 FAX 042-330-8831		

※荷受けは12:00までが当日受けとなりますのでご注意ください。

下記の項目をチェックし、検体と一緒に送付して下さい。

チェック項目	御社担当者印		
検査依頼本数はいくつですか？ () 本			
結果のFAX報告をご希望しますか？ はい ・ いいえ			
宅配便問い合わせ番号(12桁)をご記入下さい (- -)			
ご希望検査方法に○をつけて下さい			
<table border="0"> <tr> <td>リアルタイム RT-PCR法 半定量 (即日報告) 〔遺伝子型とウイルス量を報告〕 高精度PCR法</td> <td>リアルタイム RT-PCR法 定性 (翌日報告) 〔ノロウイルス遺伝子の 有無を報告〕</td> <td>ELISA法 (翌々日報告) 〔ノロウイルス抗原の 有無を報告〕</td> </tr> </table>		リアルタイム RT-PCR法 半定量 (即日報告) 〔遺伝子型とウイルス量を報告〕 高精度PCR法	リアルタイム RT-PCR法 定性 (翌日報告) 〔ノロウイルス遺伝子の 有無を報告〕
リアルタイム RT-PCR法 半定量 (即日報告) 〔遺伝子型とウイルス量を報告〕 高精度PCR法	リアルタイム RT-PCR法 定性 (翌日報告) 〔ノロウイルス遺伝子の 有無を報告〕	ELISA法 (翌々日報告) 〔ノロウイルス抗原の 有無を報告〕	

※検査方法をご明記頂けてない場合、検査報告が遅れる場合がございます。

※リアルタイムRT-PCR法 半定量では、遺伝子群を区別しウイルス量を3+(多)・2+(中)・1+(少)で報告。

受検者名簿

(11名様以上の場合は名簿を添付してください)

No	受検者名	性別	年齢	No	受検者名	性別	年齢
1				6			
2				7			
3				8			
4				9			
5				10			

ご相談は (株)エムビックらいふ 03-5769-7247 まで