

拭き取り

拭き取り検査 検査依頼書

※検体を送付する際の輸送方法を○で囲んで下さい

常温・冷蔵・冷凍

《注意書き》

- ・記入漏れがある場合、報告期限に間に合わない場合がございます。
- ・ふきふきチェックの液体は溢さないで下さい
- ・報告日数は検体受付日より7営業日です
- ・太枠内は必ずご記入下さい

依頼日 年 月 日

弊社使用欄
ラックNo.

お客様番号

貴社名	事業所名	部署名
-----	------	-----

ご住所	TEL
	FAX

ご担当者名 ふりがな	第一陽性報告者名 ふりがな	第二陽性報告者名 ふりがな
------------	---------------	---------------

検体発送日 年 月 日	検体採取日 年 月 日
----------------	----------------

検査項目

※依頼項目に○を付けて下さい

※追加項目は手書きでご記入下さい

※検体名称はご記入通りに報告書へ記載します
※検体には依頼書と同じNo. を書いて下さい

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
一般生菌数	大腸菌群	黄色ブドウ球菌	サルモネラ属菌	腸炎ビブリオ					

No.	検体名
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

備考欄

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

バーコード

弊社使用欄

受付	コード	報告書	確認
情報		点検	