



# 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
一般細菌数										
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	

ご相談は (株)エムビックらいふ 03-5769-7247 まで