

落下

空中落下菌検査 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。
- ・培地は1項目2枚ずつ必要です
- ・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	

《測定方法》

落下細菌: 標準寒天培地5分開放
落下真菌: ポテト培地20分開放

- ※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
- ※検査項目に○を付けて下さい

No.	検体名	一般生菌	真菌	No.	検体名	一般生菌	真菌
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

備考欄

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

弊社使用欄

受付	コード	報告書	確認
情報		点検	

バーコード

バーコード

ご相談は (株)エムビックらいふ 03-5769-7247 まで