|  |
| --- |
| 申込日： |

依頼書[000] **微生物確認試験**　1/2

**●サービス基本約款および依頼時の同意事項を承認しましたので、依頼書を送信・送付します。**

|  |  |
| --- | --- |
| シリアル番号 |  |

**＊依頼書内記載の価格は全て「税抜」となります。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 検体名 (必須) | 1 |  | | | 5 |  | |
| 2 |  | | | 6 |  | |
| 3 |  | | | 7 |  | |
| 4 |  | | | 8 |  | |
| 8検体を超える場合には、**エクセルファイルをご利用**下さい。 | | | | | | | |
| 感染性の確認  (必須) | 臨床由来検体ではない | | | | | | |
| 臨床由来検体である | | | 臨床由来検体である | | | |
| ヒトへの感染の危険性がある（感染部位から検出した、感染が確認されているなど） | | | |
| ヒトへの感染の危険性は低い | | | |
| SDS通知義務のある化学物質の確認(必須) | 含まれない | | | 含まれる　**＊SDSもしくは情報記載先（URLなど）をご提供下さい。** | | | |
| 試験目的 | 衛生管理　　内部研究　　特許申請　　研究発表・報告 　その他（     ） | | | | | | |
| 検体到着予定日 | 月       日頃予定 　 未定 | | | | | | |
| 検体の種類  (必須) | 例．食品（茶、醤油など）、飲料、食器、ホース、フィルターなど具体的に。 | | | | | | |
| 確認部位  (必須) | 例．「黒く変色している部分」など具体的に。 | | | | | | |
| 確認される現象  (必須) | 例．異臭、変色、膨張などの特徴的な現象があれば具体的に。 | | | | | | |
| 追加分析予定 | 追加分析なし　　　分離を希望　　　分離および同定を希望　＊細菌、カビ、酵母が対象の場合に限ります。 | | | | | | |
| 検体返却 (有償)  未選択の場合返送不要とします | 不要 | | 必要 ➡ 輸送条件：常温輸送　冷蔵輸送　冷凍輸送 | | | | 同梱返送を希望しない |
| 預り品返却(有償)  未選択の場合返送不要とします | 不要 | | 必要 ➡ 輸送条件：常温輸送　冷蔵輸送　冷凍輸送  （お客様のご支給、当社での代理購入品をご返却します。代理購入菌株、その複製物、遺伝資源はご返却できません。） | | | |
| 輸送条件が同じ場合、原則検体と同梱返送します。同梱返送を希望しない、または輸送条件が異なる場合別途梱包で返送致します。 | | | | | | |

|  |
| --- |
| その他・要望 |

依頼書[000] **微生物確認試験**　2/2

**◎報告書形式と受取方法の選択**

|  |  |
| --- | --- |
| **基本形式** | PDF報告書/オンライン納品 　**・PDFファイルのオンライン納品を基本とします。** |
| 納品形式の変更 | →基本形式からPDF報告書（メディア）/配送納品への変更を希望する。 |
| →基本形式から印刷報告書/配送納品への変更を希望する。　　　　　　　　　・別途送料(+2,000円/式)が追加となります。 |
| オプション | 報告書追加発行(+3,000円/冊)　PDF報告書     冊　印刷報告書     冊　 ・別途送料(+2,000円/式)が追加となります。 |
| 分冊希望　　＊分冊方法については、「その他・要望」でご指示下さい。 |

**◎【事務手続に関するご確認】事務手続きについて、ご選択下さい。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| お客様登録情報通り | | | ①見積・請求書類へ記載の宛名  ②見積の連絡先　 　　を指定先に変更する。（未選択の項目は、登録情報とします。）  ③請求書類の送付先 | | | | |
| 指定内容に変更 ➡➡➡➡ | | |
| 指定内容 | 宛名 |  | | | | ご担当者 | 様 |
| 郵便番号 |  | | 住所 |  | | |
| 電話 |  | | E-ﾒｰﾙまたはFAX |  | | |