

検体送付専用細菌検査依頼書



ご依頼者様情報

ご依頼者様名					様	No.
住所	〒					
ご担当者様名	様	電話		FAX		
担当営業所		担当者				
報告書のご提出	<input type="checkbox"/> 郵送		<input type="checkbox"/> FAX		<input type="checkbox"/> Mail	
						<input type="checkbox"/> 営業所提出

検査内容

検査ご依頼日	年	月	日		記号・報告書記載事項	
検体 1 品名						
検体 2 品名						
検体 3 品名						
検体 4 品名						
検体 5 品名						
備考						
検査項目	<input type="checkbox"/> 一般細菌数 <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ <input type="checkbox"/> 一般細菌数 大腸菌 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> 大腸菌群 <input type="checkbox"/> サルモネラ <input type="checkbox"/> 一般細菌数 大腸菌 サルモネラ <input type="checkbox"/> 大腸菌 <input type="checkbox"/> 酵母 <input type="checkbox"/> 一般細菌数 大腸菌 腸炎ビブリオ <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> 一般細菌数 大腸菌群 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> セレウス菌 <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 一般細菌数 大腸菌群 <input type="checkbox"/> 乳酸菌数 <input type="checkbox"/> 従属栄養細菌数(水) <input type="checkbox"/> 一般細菌数 大腸菌 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> その他 ()					
検体採取・送付 持込温度帯	<input type="checkbox"/> 訪問採取 <input type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> 送付	<input type="checkbox"/> 室温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍	受取温度 ℃	検査室着日 予定	その他 備考	
検査依頼品提出	提出日 送付日	月	日	検査実施日	月	日
検査料金費用	×	= ¥		休日他加算 ¥	社内処理	
	×	= ¥		計		
処理	報告書作成 <input type="checkbox"/>	FAX/Mail <input type="checkbox"/>		提出	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 営業所提出