

# 記入例：ノロウイルス検便 RT-PCR 検査依頼書

FAX 返信先：株式会社 BML フード・サイエンス 営業開発部 (FAX:03-5988-0259)

検体の送付先：〒350-0815 埼玉県川越市大字鯨井 1102

株式会社 BML フード・サイエンス 埼玉第二検査センター (TEL:049-298-8443)

記入(依頼)日 2011 年 12 月 24 日

⇒太枠内を、ご記入下さい。

## 依頼者様からの情報

企業名

「株式会社 BFS」

部署名 (施設名)

「〇〇駅ビル☆★店内@@@」

担当者のお名前

「BFS 太郎 様」

お電話番号

( 03 - 5988 -02●● )

## 【依頼者様へお願い】

1. 検体は冷蔵で保管し、冷蔵便でお送りください。
2. この検査依頼書は、「依頼者様からの情報」と「受検者名 (カタカナ)」をご記入ください。
3. ご記入後は、
  - (1) 03 から始まる番号に FAX していただき、
  - (2) 検査依頼書の原本は、検体と共に上記住所までご送付ください。  
(原本コピーを、依頼者様控として保管してください。)

B F S 使 用	施設コード
	検査項目コード 115004 RT-PCR法

⇒太枠内を、ご記入下さい。

受検者名 1	タカハシ ショウジ	受検者名 11	カタカナで記入
受検者名 2	マツヤマ アキラ	受検者名 12	カタカナで記入
受検者名 3	イケダ ヨウコ	受検者名 13	カタカナで記入
受検者名 4	カタカナで記入	受検者名 14	カタカナで記入
受検者名 5	カタカナで記入	受検者名 15	カタカナで記入
受検者名 6	カタカナで記入	受検者名 16	カタカナで記入
受検者名 7	カタカナで記入	受検者名 17	カタカナで記入
受検者名 8	カタカナで記入	受検者名 18	カタカナで記入
受検者名 9	カタカナで記入	受検者名 19	カタカナで記入
受検者名 10	カタカナで記入	受検者名 20	カタカナで記入