

微生物検査依頼書(拭取り)

検体到着
予定日

20

年

月

日

①貴社情報をご記入ください

| | | | |
|----------------------|-----------------------|---------------|-----|
| 貴社名(ご請求先) | 所属・店舗名等 | | |
| 成績書宛名 (ご依頼社と違う場合) | ②依頼検体の送り方等をチェックしてください | | |
| ご担当者名 | | | |
| TEL() FAX() | 輸送方法 | | |
| | 宅配便・郵便 | 持ち込み | その他 |
| | 輸送温度 | 冷蔵 (10℃以下) | 冷凍 |

⑤お送りいただく検体の名称をご記入ください(ご記入の通りに成績書に記載します)

| | |
|-----------------------|------------------------|
| 検体名 | 検体名 |
| BFS管理欄(ご記入不要) | BFS管理欄(ご記入不要) |
| 検体 No.1 記入しないでください | 検体 No.6 記入しないでください |
| 検体名 | 検体名 |
| BFS管理欄(ご記入不要) | BFS管理欄(ご記入不要) |
| 検体 No.2 記入しないでください | 検体 No.7 記入しないでください |
| 検体名 | 検体名 |
| BFS管理欄(ご記入不要) | BFS管理欄(ご記入不要) |
| 検体 No.3 記入しないでください | 検体 No.8 記入しないでください |
| 検体名 | 検体名 |
| BFS管理欄(ご記入不要) | BFS管理欄(ご記入不要) |
| 検体 No.4 記入しないでください | 検体 No.9 記入しないでください |
| 検体名 | 検体名 |
| BFS管理欄(ご記入不要) | BFS管理欄(ご記入不要) |
| 検体 No.5 記入しないでください | 検体 No.10 記入しないでください |

BFS管理欄(ご記入不要)

③検体情報をご記入ください

採取日、厨房名、立会い者名など
左記の検体に共通する検体情報
(ご記入の通りに成績書に記載します)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

④検査項目をチェックしてください

| | |
|--|---------|
| | 一般生菌数 |
| | 大腸菌群 |
| | 大腸菌 |
| | 黄色ブドウ球菌 |
| | サルモネラ |
| | 腸炎ビブリオ |
| | その他1 |
| | その他2 |

受注No.

得意先コード

店舗
コード

備考欄

確認

受付