

検査依頼書（新型コロナウイルス拭き取り検査）

本検査は、環境中の新型コロナウイルス(SARS-CoV2)を検出するものです。
人の検査は出来ません。

注意事項を充分にご確認の上、太枠内について、ご記入および該当する ☐ 全てをチェックして下さい。

受付日	令和 年 月 日（ 曜日）	受付No.	
報告予定日	令和 年 月 日（ 曜日）頃を予定		
報告書の発行は1部です。2部以上希望されるかは、別途1部当たり1,500円かかります。		受付完了の連絡を	
報告方法	☐ TEL ☐ FAX ☐ 郵送 (原本は、TEL、FAXをご希望された方にも、後日送付させていただきます)	☐ 希望しない ☐ 希望する ☐ FAX ☐ e-mail	受領印
保存条件	☒ 冷蔵		
検体送付日	平成 年 月 日（ 曜日） 時頃		
お申込み区分	☐ 以前にお取引のある方 ☐ 新規お取引の方		
事業者名 または 個人名	フリガナ)	TEL	
		FAX	
	報告書に記載される宛名です。別の宛名をご希望される場合は、下欄の『報告書の宛名』にご記入下さい。		e-mail
ご住所	フリガナ) 〒		
ご担当者	フリガナ)	その他、ご報告・ご請求に関する要望など	
	部署・役職	印 様	
報告書に 記載される 宛名	フリガナ) ※『事業者名または個人名』に記載された宛名と異なる場合は、ご記入下さい。		

検体および検査内容						
施設名						
採材日時	年 月 日 時頃			採材箇所数	箇所	
採材箇所 ※採材をした個所の 名称を記載してください。	No	採材 ☒	採材箇所名	No	採材 ☒	採材箇所名(記載例)
	1	☐		1	☒	事務所ドアノブ
	2	☐		2	☒	トイレドアノブ
	3	☐		3	☒	机
	4	☐		4	☒	電話機
	5	☐		5	☒	電気スイッチ
特記事項						

【注意事項】 1.お申し込み後、本書を作成し検体に同封して送付して下さい(着日は土日祝を避けて下さい)／ 2.至急の場合はお申し込み時にご相談下さい／ 3.検体の返却は原則おこないません。必要場合は特記事項欄に明記して下さい／ 4.検査・分析方法は法令・文献等に基づく方法、または弊社の方法によります。指定される場合は、特記事項・要望事項欄に明記して下さい。

〒379-2106 群馬県前橋市荒子町643-4
TEL：027-230-3411
FAX：027-230-3412
e-mail: info@shokukanken.com