検査依頼書【 鶏抗体/PCR検査 】

太枠内について，ご記入および該当する □ にチェック☑をお願い致します。

送付日	年　月　日　曜日	受付No.	
		受付日	/　/
検体名	検体数　(　　) 検体	報告予定日	/　/　頃
		SKKコンサル担当:	

依頼者名	正式名称をご記載ください。例：名称（株式会社〇〇〇畜産）系列農場名（××農場） 名称: (　　)　ご担当: 系列農場名　(　　)			受付完了の連絡を □ 希望する □ 希望しない 連絡方法 □ FAX □ メール
	県名は必ずご記載ください。 住所:			
	TEL:	FAX:	email:	
農場名 □ 依頼者と同じ □ 匿名希望	正式名称をご記載ください。例：名称（株式会社〇〇〇畜産）系列農場名（××農場） 系列農場名 名称: (　　)　(　　)　ご担当:			受領印
	県名は必ずご記載ください。 住所:			
	TEL:	FAX:	email:	
ご希望の報告方法	依頼者:　□ 郵送　□ FAX　□ メール 農場:　□ 郵送　□ FAX　□ メール			
請求先	□ 依頼者　□ 農場　□ その他の場合、下欄にご記載ください。			
	名称:　ご担当:　TEL:　FAX:			
	住所:　email:			

【検体情報】 太枠内について，必ずご記入および該当する □ にチェック☑してください。なお、検体情報が外部に漏れることは一切ないよう、十分配慮いたします。

検査目的	□ 移行抗体確認　□ ワクチンテイク確認　□ 農場モニタリング □ 感染確認（□ 呼吸器症状 □ 産卵低下 □ 腸炎症状 □ 斃死増加 □ その他(　　)　) □ その他(　　)
鶏の情報	□ 種鶏 □ 採卵鶏　□ 肉用鶏　□ 強制換羽後
ワクチン履歴 □ 記載不可	ご依頼いただいた項目に関するワクチン履歴をわかる範囲でご記入ください。

【ご依頼内容】 □ 別添でご依頼検体明細及び検査項目、検体数をご記載いただいている場合は、こちらに☑してください。

ロットNo.	ロット名			検体数	検査項目									
1	鶏種	日齢	餌付日											
	検体明細:													
2	鶏種	日齢	餌付日											
	検体明細:													
3	鶏種	日齢	餌付日											
	検体明細:													
4	鶏種	日齢	餌付日											
	検体明細:													
5	鶏種	日齢	餌付日											
	検体明細:													

【連絡事項】

※検査および試験サービスをご利用のお客様は検査･試験委受託契約にご同意をお願い致します。ご依頼を以て、検査･試験委受託契約をご承諾頂いたものとしてお取り扱いさせていただきます。
※検査材料及び検査で得られた情報/物などは全て弊社に帰属します。

以下の注意事項をご了解の上、ご依頼くださいますようお願いいたします。

- 血清の保管は、1検体あたり 1.8mLまで とさせていただきます。
- 他施設への血清の分注転送をご要望の方は、1検体あたり分注費500円が発生いたしますことをご了承ください。
  なお、ご請求額が40,000円以上となる場合に限り、1施設あたり500円とさせていただきます。また、転送費は1施設あたり、一律2,000円とさせていただきます。
- ご依頼後の血清転送の追加依頼は、保管血清量の都合上、お断りさせていただく場合がございます。
- 血清量不足の場合は、ご依頼検査項目を実施できないことがございます。
- ご依頼内容に不明点があった場合、確認のため、ご連絡をさせていただく場合がございます。確認が取れない場合、検体到着から4日目以降は、検体保管料（500円/検体/日）が発生いたしますので、あらかじめご了承ください。