株式会社環境総合リサーチ　宛　　ご依頼日：　　年　　月　　日

コロナふき取り検査 依頼書

お客様情報【必須】	会社名など	会社名：			
		部署名：		ご担当：	印
	住所など	住所：			
		TEL：		FAX：	
		e-mail：			
	報告書宛名	□貴社　□貴社以外（　　）			
	報告書送付先	□上記住所 □上記住所以外（　　）			
	報告書形式	□検査対象一括 □検体別	報告書は検査対象一括形式が基本となります。 検体別に作成をご希望の場合は1検体毎に５００円追加となります。 報告書の発行は各1部となります。2部以上ご希望の方は別途ご相談下さい。		

検体の情報をご記入ください【必須】

●検査対象名（検査の対象となる事業所等の名称）

	●検体名	●採取日時	●備考		●検体名	●採取日時	●備考
①				⑪			
②				⑫			
③				⑬			
④				⑭			
⑤				⑮			
⑥				⑯			
⑦				⑰			
⑧				⑱			
⑨				⑲			
⑩				⑳			

※　検体は本書を同封し冷蔵でお送りください。
※　着日は土日祝をお避けください。
※　採取場所付近での新型コロナウイルス感染者の発生歴などの情報がございましたら備考欄にご記入ください。

必ずご同意のチェックをお願いいたします。【必須】

□　上記検体は人体や動物由来の検体ではありません。
□　医療目的の利用ではありません。

●免責事項
・コロナふき取り検査受託約款をご確認ください。

●検査代金お振込先　　振込手数料は、お客様のご負担となります。
京都銀行宇治支店　　普通預金　口座番号　441543
三菱UFJ銀行大阪営業部　　普通預金　口座番号　12012
口座名　株式会社環境総合リサーチ

検体発送先	〒619-0237　京都府相楽郡精華町光台二丁目3番9
	株式会社環境総合リサーチ（TEL: 0774-41-0204, FAX: 0774-95-6510, email: dna_assay@ctiers.co.jp）

弊社記入欄								受付日/物件番号/担当
お見積金額	（	検体数	＋	個別報告書	） ×	単価（円）	＝	合計金額（税抜き）
	（		＋		） ×		＝	