

◆ご依頼者様情報

営業所名:

担当者名:

お客様CD:

会社名

部署名

ご担当者名

様

TEL

所在地

FAX

E-mail

*報告書送付先 (報告書の送付先がご依頼者様と異なる場合にご記入ください。)

会社名

様宛

TEL

所在地

FAX

*報告書宛名

(報告書に記載する宛名が、ご依頼者様名と異なる場合にご記入ください。)

◆検体情報及び依頼内容

受付日

| 検体NO. | 検体名 | 検体分類 | グループ | 項目 |
|-------|-----|--|------|--|
| — | | <input type="checkbox"/> 作業中 (評価無) <input type="checkbox"/> 作業前/後 (評価有) | 拭取 | <input type="checkbox"/> 8141 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 8142 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 8143 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> 8155 大腸菌数 <input type="checkbox"/> 8144 サルモネラ <input type="checkbox"/> 8145 腸炎ビブリオ <input type="checkbox"/> 8153 カビ数 <input type="checkbox"/> 8154 酵母数 <input type="checkbox"/> 8285 拭き取り 細菌検査セットP |
| — | | <input type="checkbox"/> 作業中 (評価無) <input type="checkbox"/> 作業前/後 (評価有) | 拭取 | <input type="checkbox"/> 8141 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 8142 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 8143 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> 8155 大腸菌数 <input type="checkbox"/> 8144 サルモネラ <input type="checkbox"/> 8145 腸炎ビブリオ <input type="checkbox"/> 8153 カビ数 <input type="checkbox"/> 8154 酵母数 <input type="checkbox"/> 8285 拭き取り 細菌検査セットP |
| — | | <input type="checkbox"/> 作業中 (評価無) <input type="checkbox"/> 作業前/後 (評価有) | 拭取 | <input type="checkbox"/> 8141 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 8142 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 8143 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> 8155 大腸菌数 <input type="checkbox"/> 8144 サルモネラ <input type="checkbox"/> 8145 腸炎ビブリオ <input type="checkbox"/> 8153 カビ数 <input type="checkbox"/> 8154 酵母数 <input type="checkbox"/> 8285 拭き取り 細菌検査セットP |
| — | | <input type="checkbox"/> 作業中 (評価無) <input type="checkbox"/> 作業前/後 (評価有) | 拭取 | <input type="checkbox"/> 8141 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 8142 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 8143 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> 8155 大腸菌数 <input type="checkbox"/> 8144 サルモネラ <input type="checkbox"/> 8145 腸炎ビブリオ <input type="checkbox"/> 8153 カビ数 <input type="checkbox"/> 8154 酵母数 <input type="checkbox"/> 8285 拭き取り 細菌検査セットP |
| — | | <input type="checkbox"/> 作業中 (評価無) <input type="checkbox"/> 作業前/後 (評価有) | 拭取 | <input type="checkbox"/> 8141 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 8142 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 8143 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> 8155 大腸菌数 <input type="checkbox"/> 8144 サルモネラ <input type="checkbox"/> 8145 腸炎ビブリオ <input type="checkbox"/> 8153 カビ数 <input type="checkbox"/> 8154 酵母数 <input type="checkbox"/> 8285 拭き取り 細菌検査セットP |
| — | | <input type="checkbox"/> 作業中 (評価無) <input type="checkbox"/> 作業前/後 (評価有) | 拭取 | <input type="checkbox"/> 8141 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 8142 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 8143 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> 8155 大腸菌数 <input type="checkbox"/> 8144 サルモネラ <input type="checkbox"/> 8145 腸炎ビブリオ <input type="checkbox"/> 8153 カビ数 <input type="checkbox"/> 8154 酵母数 <input type="checkbox"/> 8285 拭き取り 細菌検査セットP |
| — | | <input type="checkbox"/> 作業中 (評価無) <input type="checkbox"/> 作業前/後 (評価有) | 拭取 | <input type="checkbox"/> 8141 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 8142 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 8143 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> 8155 大腸菌数 <input type="checkbox"/> 8144 サルモネラ <input type="checkbox"/> 8145 腸炎ビブリオ <input type="checkbox"/> 8153 カビ数 <input type="checkbox"/> 8154 酵母数 <input type="checkbox"/> 8285 拭き取り 細菌検査セットP |
| — | | <input type="checkbox"/> 作業中 (評価無) <input type="checkbox"/> 作業前/後 (評価有) | 拭取 | <input type="checkbox"/> 8141 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 8142 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 8143 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> 8155 大腸菌数 <input type="checkbox"/> 8144 サルモネラ <input type="checkbox"/> 8145 腸炎ビブリオ <input type="checkbox"/> 8153 カビ数 <input type="checkbox"/> 8154 酵母数 <input type="checkbox"/> 8285 拭き取り 細菌検査セットP |

連絡事項 (検査目的・その他要望など)

検体受付 / / 受付温度 ℃ 数量 検体量 g 入力者 印 確認者 印

株式会社ファルコバイオシステムズ ライフサイエンス部 営業

20161001

〒606-8393 京都市左京区東竹屋町通川端東入東竹屋町63番地2 tel 075-771-9377 fax 075-771-7477