

検査依頼書

※注意事項をご確認のうえ、太枠内ならびに必要箇所のチェックをご記入ください。

受付日

受付番号

<input type="checkbox"/> 下記の利用規約およびプライバシーポリシーに同意します。
利用規約
プライバシーポリシー(個人情報の取り扱い)

受理印	
-----	--

依頼者情報	所属			
	フリガナ			
	氏名			
	連絡先	E-mail		TEL
※検査結果報告書は、依頼者のメールアドレスに送付致します。				

請求先情報	フリガナ			
	事業者名			
	住所	〒		
	送信先	E-mail		TEL
※請求書は、送信先のメールアドレスに送付致します。				

その他記入欄	
--------	--

検査依頼書送信先	検体送付先(一時受取先)
animal-support@jaftc.com	〒060-0818 北海道札幌市北区北18条西9丁目 北海道大学獣医学部本館414室 寄生虫学教室 法華津 孝哉 宛

【注意事項】
1. 本書(検体情報も含む)をご記入のうえ、弊社メールアドレスにご送信ください。 2. 検体送付先は本社所在地と異なります。 3. 検査結果および検体の一部は、学術研究に利用させていただく場合がございます。 研究に際しては、個人や検体情報が特定されないよう十分配慮いたします。 今後の寄生虫対策を推進するため、ご理解・ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

株式会社JAFTC

代表獣医師 法華津孝哉

〒060-0062

北海道札幌市中央区南2西5丁目31-1 RMBld. 701

E-mail : animal-support@jaftc.com

TEL : 011-777-0181



JAFTC

