

《検査依頼書 記入方法》

①検査業務規約の同意

別添の検査業務規約を確認の上、ご同意いただける場合はチェックをお願いいたします。
チェックがない場合は、お受付いたしかねます。

②検査結果のE-mail速報

・対象のアドレスは、原則1件のみとなります。
・E-mail速報「なし」の場合は、報告書原本の郵送のみの対応となります。検査結果報告書原本は、速報予定日の翌営業日までに、普通郵便にて発送いたします。

③ご請求に関するご要望

《通常》

ご請求書宛名：ご依頼主に記載の会社・団体、部署、ご担当者様

発行方法：郵送（紙）。報告書原本と合わせて連絡先ご住所に送付。

宛名、送付先、送付方法等が上記と異なる場合は、必ずご記入をお願いいたします。

記載事項例：・請求書宛名、送付先（ご依頼主と異なる場合）
・送付方法…メール（アドレス）/各種システム（Bill One/BtoBプラットフォーム/TOKIUM等）
・添付データの体裁（カラー/モノクロ、解像度等）

④その他ご要望・事前調整事項

その他ご要望や、あらかじめ弊社担当と調整を行っていることがございましたら、こちらにご記入ください。
メール、お電話等で連絡済みの内容も、ご記載をお願いします。

記載事項例：・納期に関する事前調整事項
・検体の取り扱いに関する連絡
・受領・受付連絡の方法（メール希望等）
・検査結果速報に関するご要望
・その他、事前に調整を行った内容

⑤検査結果ご報告書の宛名について

原則、ご依頼主欄に記載のある「会社団体名」で作成いたします。別の宛名で作成を希望する場合は、ご記入をお願いします。

⑥英訳報告書の発行について

英訳報告書（発行手数料 5,000円税別/部）をご希望の場合は、チェックの上、別紙英訳報告書申込書をご記入ください。

⑦アンケート（任意）

差し支えなければ、ご依頼の目的をお聞かせください。

⑧試料名について

検査結果報告書に、検査を行った試料の名称として記載いたします。

- ・複数検体を同時にご依頼いただく場合は、識別できる名称をご記載ください。
- ・検査結果ご報告（速報）後の変更はいたしかねます。お間違いのないようご注意ください。

《英訳申込書 記入方法》

①宛名（英語表記）

報告書宛名（英語表記）ご記入をお願いいたします。

②試料名（英語表記）

試料名（英語表記）のご記入をお願いいたします。

なお、ご依頼書本紙に記載の試料と、試料No. を対応させる形でご記入ください。

例：報告書本紙 No.1) 試料① Lot. 25○○○○

→ 英文申込書 No.1) Sample1 Lot. 25○○○○

検体送付先 → 〒839-0864 福岡県久留米市百年公園1-1 久留米リサーチセンタービル1階
ビジョンバイオ株式会社 (電話:0942-36-3100)

魚介類DNA判別検査

ご依頼
発送日

ご依頼主 (会社名等)	会社 団体名	フリガナ			
	部署名			ご担当者	
連絡先	住所	郵便番号	都道府県	市区町村以下	
		〒			
	電話			FAX	
	E-mail (速報先)				
①検査業務規約		<input type="checkbox"/> 同意します		②E-mail速報希望	
				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
③請求に関する連絡事項			④その他ご要望、事前調整事項		
※通常(右記)と異なる対応をご希望の場合は、必ずご記入ください。					

*欄は必須記載(記載がない場合はお受付できかねますので、必ずご記載ください。)

⑤報告書宛名				⑥英訳報告書 あり		<input type="checkbox"/>
⑦ご依頼目的	外部証明	→	表示根拠	安全性の証明	クレーム対応	その他:
	社内管理	→	定期検査	スポット検査	精度管理	その他:
No.	⑧試料名 *			検査項目 *		対象種名
1				表示確認検査	必須	
				特定検査	任意	
2				表示確認検査	必須	
				特定検査	任意	
3				表示確認検査	必須	
				特定検査	任意	

-----以下、弊社使用欄-----

①	受付No.						②	受付No.						特記事項
	受付日							受付日						
	結果速報 予定日							結果速報 予定日						
	試験品受領	DB入力	試験品受入	試験実施	結果精査	報告書承認		試験品受領	DB入力	試験品受入	試験実施	結果精査	報告書承認	
弊社担当				保管条件	常・蔵・凍		返却 輸送条件	あり	常・蔵・凍					

魚介類DNA判別検査

ご依頼主 (会社名等)		フリガナ		
報告書宛名				
No.	試料名 *	検査項目 *	対象種名	
4		表示確認検査	必須	
		特定検査	任意	
5		表示確認検査	必須	
		特定検査	任意	
6		表示確認検査	必須	
		特定検査	任意	
7		表示確認検査	必須	
		特定検査	任意	
8		表示確認検査	必須	
		特定検査	任意	
9		表示確認検査	必須	
		特定検査	任意	
10		表示確認検査	必須	
		特定検査	任意	
11		表示確認検査	必須	
		特定検査	任意	
12		表示確認検査	必須	
		特定検査	任意	
13		表示確認検査	必須	
		特定検査	任意	
14		表示確認検査	必須	
		特定検査	任意	

-----以下、弊社使用欄-----

①	受付No.		②	受付No.		特記事項
	受付日			受付日		
	結果速報 予定日			結果速報 予定日		

検体送付先 → 〒839-0864
 福岡県久留米市百年公園1-1 久留米リサーチセンタービル1階
 ビジョンバイオ株式会社 (電話:0942-36-3100)

【英】魚介類DNA判別検査

ご依頼主 (会社名等)	フリガナ		
	部署名		ご担当者
宛名 (英語表記)			
No.	試料名(英語表記)	No.	試料名(英語表記)
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

-----以下、弊社使用欄-----

①	受付No.		②	受付No.		特記事項
	受付日			受付日		
	結果速報 予定日			結果速報 予定日		