

＜記入方法：全サービス共通＞

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検体の返却

希望しない場合は「不要」に○、希望する場合は「要」に○をつけていただき、返却先をご記入ください。

⑦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。

⑧その他

- ・試料の破壊：付着箇所の切り取り等にご同意いただける場合は、可を選択ください。なお、不可の場合、検査に必要な量を十分に確保できない場合があります。

- ・全量消費：試料の全量消費（返却なし）にご同意いただける場合は、可を選択ください。なお、不可の場合、検査に必要な量を十分に確保できない可能性があります。

- ・事前検査情報：弊社へのご依頼前に実施している検査があれば、その内容と結果をお知らせください。

- ・追加予定検査：検査結果次第で追加で検査を行う可能性がある場合は、該当する検査に○をつけてください。

〒839-0864
検体送付先 → 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)

血痕(付着血液)検査

ご依頼日

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)	※速報先は1件のみ			
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。					

*** 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検体の返却	不要	要	返却先→	上記連絡先の通り(異なる場合は修正ください)	

No.	⑦試料名 *	検査項目 *	試料の破壊 *	全量消費 *
1		ヒト血痕判別検査	可	可
		性別DNA型検査		
		ABO式血液型DNA検査	不可	不可
		性別・血液型セット		
事前検査 情報		追加検査 予定	性別DNA型 ABO式血液型DNA	性別+血液型 動物DNA同定

No.	⑦試料名 *	検査項目 *	試料の破壊 *	全量消費 *
2		ヒト血痕判別検査	可	可
		性別DNA型検査		
		ABO式血液型DNA検査	不可	不可
		性別・血液型セット		
事前検査 情報		追加検査 予定	性別DNA型 ABO式血液型DNA	性別+血液型 動物DNA同定

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
弊社担当		保管条件	常・蔵・凍	返却 輸送条件	あり	常・蔵・凍		

血痕(付着血液)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 *	試料の破壊 *	全量消費 *
3		ヒト血痕判別検査	可	可
		性別DNA型検査		
		ABO式血液型DNA検査	不可	不可
		性別・血液型セット		
事前検査 情報	追加検査 予定	性別DNA型	性別+血液型	
		ABO式血液型DNA	動物DNA同定	

No.	試料名 *	検査項目 *	試料の破壊 *	全量消費 *
4		ヒト血痕判別検査	可	可
		性別DNA型検査		
		ABO式血液型DNA検査	不可	不可
		性別・血液型セット		
事前検査 情報	追加検査 予定	性別DNA型	性別+血液型	
		ABO式血液型DNA	動物DNA同定	

No.	試料名 *	検査項目 *	試料の破壊 *	全量消費 *
5		ヒト血痕判別検査	可	可
		性別DNA型検査		
		ABO式血液型DNA検査	不可	不可
		性別・血液型セット		
事前検査 情報	追加検査 予定	性別DNA型	性別+血液型	
		ABO式血液型DNA	動物DNA同定	

No.	試料名 *	検査項目 *	試料の破壊 *	全量消費 *
6		ヒト血痕判別検査	可	可
		性別DNA型検査		
		ABO式血液型DNA検査	不可	不可
		性別・血液型セット		
事前検査 情報	追加検査 予定	性別DNA型	性別+血液型	
		ABO式血液型DNA	動物DNA同定	

No.	試料名 *	検査項目 *	試料の破壊 *	全量消費 *
7		ヒト血痕判別検査	可	可
		性別DNA型検査		
		ABO式血液型DNA検査	不可	不可
		性別・血液型セット		
事前検査 情報	追加検査 予定	性別DNA型	性別+血液型	
		ABO式血液型DNA	動物DNA同定	

-----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	