

《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。

《英訳報告書申込書 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. 25〇〇〇〇

→ 英文申込書 No. 1) Sample1 Lot. 25〇〇〇〇

検体送付先 → 〒277-0005
千葉県柏市柏273-1 シャープ柏ビル3F 32
ビジョンバイオ株式会社 東京R&Dセンター(電話:04-7128-7077)

食物アレルギー(アレルゲン)検査 一斉検査

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*	DNA抽出法/検査キット*			オプション	
1			全25項目 推奨18項目	⇒	VB高精製 CTAB	シリカゲル膜 イオン交換樹脂		ゼラチン (豚由来)
			義務7項目	⇒	2キット	モリナガ	日本ハム	
				⇒	1キット	(甲)島津	(甲)マルハ	
2			全25項目 推奨18項目	⇒	VB高精製 CTAB	シリカゲル膜 イオン交換樹脂		ゼラチン (豚由来)
			義務7項目	⇒	2キット	モリナガ	日本ハム	
				⇒	1キット	(甲)島津	(甲)マルハ	
3			全25項目 推奨18項目	⇒	VB高精製 CTAB	シリカゲル膜 イオン交換樹脂		ゼラチン (豚由来)
			義務7項目	⇒	2キット	モリナガ	日本ハム	
				⇒	1キット	(甲)島津	(甲)マルハ	

以下、弊社使用欄

①	受付No.					特記事項	
	受付日						
	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
②	受付No.					特記事項	
	受付日						
	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	

食物アレルギー(アレルゲン)検査 一斉検査

ご依頼主 (会社名等)		会社 団体名		フリガナ			
報告書宛名							
No.	⑧試料名*	検査項目*	DNA抽出法/検査キット*			オプション	
4		全25項目 推奨18項目	⇒	VB高精製 CTAB	シリカゲル膜 イオン交換樹脂		ゼラチン (豚由来)
		義務7項目	⇒	2キット 1キット	モリナガ (甲)島津	日本ハム (甲)マルハ	
5		全25項目 推奨18項目	⇒	VB高精製 CTAB	シリカゲル膜 イオン交換樹脂		ゼラチン (豚由来)
		義務7項目	⇒	2キット 1キット	モリナガ (甲)島津	日本ハム (甲)マルハ	
6		全25項目 推奨18項目	⇒	VB高精製 CTAB	シリカゲル膜 イオン交換樹脂		ゼラチン (豚由来)
		義務7項目	⇒	2キット 1キット	モリナガ (甲)島津	日本ハム (甲)マルハ	
7		全25項目 推奨18項目	⇒	VB高精製 CTAB	シリカゲル膜 イオン交換樹脂		ゼラチン (豚由来)
		義務7項目	⇒	2キット 1キット	モリナガ (甲)島津	日本ハム (甲)マルハ	
8		全25項目 推奨18項目	⇒	VB高精製 CTAB	シリカゲル膜 イオン交換樹脂		ゼラチン (豚由来)
		義務7項目	⇒	2キット 1キット	モリナガ (甲)島津	日本ハム (甲)マルハ	
9		全25項目 推奨18項目	⇒	VB高精製 CTAB	シリカゲル膜 イオン交換樹脂		ゼラチン (豚由来)
		義務7項目	⇒	2キット 1キット	モリナガ (甲)島津	日本ハム (甲)マルハ	
10		全25項目 推奨18項目	⇒	VB高精製 CTAB	シリカゲル膜 イオン交換樹脂		ゼラチン (豚由来)
		義務7項目	⇒	2キット 1キット	モリナガ (甲)島津	日本ハム (甲)マルハ	
11		全25項目 推奨18項目	⇒	VB高精製 CTAB	シリカゲル膜 イオン交換樹脂		ゼラチン (豚由来)
		義務7項目	⇒	2キット 1キット	モリナガ (甲)島津	日本ハム (甲)マルハ	
12		全25項目 推奨18項目	⇒	VB高精製 CTAB	シリカゲル膜 イオン交換樹脂		ゼラチン (豚由来)
		義務7項目	⇒	2キット 1キット	モリナガ (甲)島津	日本ハム (甲)マルハ	
13		全25項目 推奨18項目	⇒	VB高精製 CTAB	シリカゲル膜 イオン交換樹脂		ゼラチン (豚由来)
		義務7項目	⇒	2キット 1キット	モリナガ (甲)島津	日本ハム (甲)マルハ	

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 →

〒277-0005
千葉県柏市柏273-1 シャープ柏ビル3F 32
ビジョンバイオ株式会社 東京R&Dセンター (電話:04-7128-7077)

【英】食物アレルギー(アレルゲン)検査 一斉検査

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		