# 【Germspedia 試験依頼書】

太枠内ご記入後、ＦＡＸをお送り下さい。

**株式会社 ワイ･エム･ピー･インターナショナル 渡辺宛** （ＴＥＬ：03－5524－7958）

**ＦＡＸ： 03－5524－7956**

ご依頼日：　　年　　月　　日

| | | |
|---|---|---|
| 会社名 | | |
| 部署名 | | |
| ご担当者 | | |
| ご住所 | | |
| TEL･FAX | TEL： | FAX： |
| E-mail | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ご依頼試験 | 1 | □ 菌の同定 | 6 | □ 菌発育試験 |
| | 2 | □ 菌の多型性解析 | 7 | □ 実液接種試験 |
| | 3 | □ 菌同定+耐熱性試験 （□温度１点 / □z値算出） | 8 | □ 生残菌数測定試験 |
| | 4 | □ 菌の耐熱性試験 （□温度１点 / □z値算出） | 9 | □ コンサルテーション |
| | 5 | □ 菌の耐薬剤性試験 | | |
| 検体名称 | | | | |
| 検体数 | | | | |
| 見積依頼 | □ 必要　□ 不要 | | | |
| 検体発送日 | 発送日：　　月　　日 （配達予定日：　　月　　日 / □ AM　□ PM ） | | | |
| 検体の返却 | □ 返却要　□ 返却不要　□ その他（　　） | | | |
| 保管上の注意事項 | | | | |
| 取り扱い注意事項 | | | | |
| その他 | | | | |