

送付・発注元機関

機関名					
住所					
担当者様	受領書送付先	氏名		電話	
		Email		FAX	
	経過結果報告先	氏名		電話	
		Email		FAX	
		氏名		電話	
		Email		FAX	
	その他	氏名		電話	
		Email		FAX	

送付情報

運送会社							
発送年月日	年	月	日	到着年月日	年	月	日

検体情報

- ・ 検体IDは必ずご記入ください。採血日時が未確定の場合は予定日時をご記入ください。
- ・ 同意書取得確認のため、「同意書取得」の欄に必ずチェックをお願いします。
- ・ 報告書は日本語または英語で作成いたします。英語版報告書をご希望の場合は、報告書言語欄の「英語」にチェックをお願いします。
- ・ 同一被検者様の再検査の場合は、検査名横の「再」の欄にチェックをお願いします。

検査名	再	検体ID	採血日		採血時刻	同意書取得	報告書言語
R2	<input type="checkbox"/>		月	日	時	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 英語
R2	<input type="checkbox"/>		月	日	時	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 英語
R2	<input type="checkbox"/>		月	日	時	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 英語
R2	<input type="checkbox"/>		月	日	時	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 英語
R2	<input type="checkbox"/>		月	日	時	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 英語
R2	<input type="checkbox"/>		月	日	時	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 英語

送付検体数

件

特記事項

発注先

ジェノダイブファーマ株式会社 代表取締役 細谷 繁

・本社
〒243-0003 神奈川県厚木市寿町3丁目1番1号 ルリエ本厚木9階
Tel: 046-240-7513 Fax: 046-240-7593 Email: hla@genodive.co.jp

・沖縄支店
〒904-2234 沖縄県うるま市字州崎5-8 沖縄ライフサイエンス研究センター114
Tel/Fax: 098-987-8898 Email: liquid@genodive.co.jp / hla@genodive.co.jp

- ・ 検体到着の前日までに、本状をメールまたはFAXにて弊社までお送りください。
- ・ 検体受領後、検査受託・検体受領書をメールにてお送りいたします。