

アレルギー検査依頼書 No.1

↑ 検体送付前にFAXお願いします
 FAX:011-850-2535
 株式会社 キュー・アンド・シー

※空欄をご記入下さい。該当する項目の□にチェックを入れて下さい。

依頼会社名		依頼日		年	月	日
ご担当者		様				
連絡先	住所 〒					
	TEL	検査目的		<input type="checkbox"/> 自主検査	<input type="checkbox"/> 提出用	<input type="checkbox"/> クレーム
	FAX	検査速報		<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 必要なし	
報告書宛名 (※ ご依頼者と異なる場合にご記入ください)						
検体受付方法	<input type="checkbox"/> 郵送	郵送到着日	/	AM着	<input type="checkbox"/> 持ち込み	持込予定日 / 時頃

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.1					
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限	<input type="checkbox"/> 賞味期限	年 月 日
検査項目						
<input type="checkbox"/> 定量検査法 ※検査キット数・キットメーカーをご指定ください。	<input type="checkbox"/> 卵	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】	
	<input type="checkbox"/> 乳	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】	
	<input type="checkbox"/> 小麦	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】	
	<input type="checkbox"/> 落花生	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】	
	<input type="checkbox"/> 甲殻類(えび・かに)	【 <input type="checkbox"/> 2キット(ニッスイ・マルハ)	<input type="checkbox"/> 1キット(ニッスイ)	<input type="checkbox"/> 1キット(マルハ)	】	
	<input type="checkbox"/> その他【	】	※検査キットについてはお問い合わせください。			
<input type="checkbox"/> 簡易検査法 ※簡易検査法は2キットでの検査となります。	<input type="checkbox"/> 卵	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】				
	<input type="checkbox"/> 牛乳	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】				
	<input type="checkbox"/> 小麦	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】				
	<input type="checkbox"/> その他【	】	※検査キットについてはお問い合わせください。			

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.2					
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限	<input type="checkbox"/> 賞味期限	年 月 日
検査項目				<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査項目		
<input type="checkbox"/> 定量検査法 ※検査キット数・キットメーカーをご指定ください。	<input type="checkbox"/> 卵	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】	
	<input type="checkbox"/> 乳	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】	
	<input type="checkbox"/> 小麦	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】	
	<input type="checkbox"/> 落花生	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】	
	<input type="checkbox"/> 甲殻類(えび・かに)	【 <input type="checkbox"/> 2キット(ニッスイ・マルハ)	<input type="checkbox"/> 1キット(ニッスイ)	<input type="checkbox"/> 1キット(マルハ)	】	
	<input type="checkbox"/> その他【	】	※検査キットについてはお問い合わせください。			
<input type="checkbox"/> 簡易検査法 ※簡易検査法は2キットでの検査となります。	<input type="checkbox"/> 卵	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】				
	<input type="checkbox"/> 牛乳	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】				
	<input type="checkbox"/> 小麦	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】				
	<input type="checkbox"/> その他【	】	※検査キットについてはお問い合わせください。			

その他 特記事項やご要望などご記入ください (ご請求先が異なる場合は、こちらに記載願います)

ご質問等ございましたら、お気軽にお問い合わせください

【検体送付先】
 株式会社 キュー・アンド・シー
 〒062-0052 札幌市豊平区月寒東2条16丁目1-7
 TEL(011)850-2530 FAX(011)850-2535

※弊社記入欄

ア	受付日	°C		連絡票		報告書		
---	-----	----	--	-----	--	-----	--	--

アレルギー検査依頼書 No.2

↑ 検体送付前にFAXお願いします

FAX: 011-850-2535

株式会社 キュー・アンド・シー

※空欄をご記入下さい。該当する項目の□にチェックを入れて下さい。

依頼会社名		依頼日	年	月	日
-------	--	-----	---	---	---

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.3						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査項目				<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査項目			
<input type="checkbox"/> 定量検査法 ※検査キット数・キットメーカーをご指定ください。	<input type="checkbox"/> 卵	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】		
	<input type="checkbox"/> 乳	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】		
	<input type="checkbox"/> 小麦	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】		
	<input type="checkbox"/> 落花生	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】		
	<input type="checkbox"/> 甲殻類(えび・かに)	【 <input type="checkbox"/> 2キット(ニッスイ・マルハ)	<input type="checkbox"/> 1キット(ニッスイ)	<input type="checkbox"/> 1キット(マルハ)	】		
	<input type="checkbox"/> その他【	】	※検査キットについてはお問い合わせください。				
<input type="checkbox"/> 簡易検査法 ※簡易検査法は2キットでの検査となります。	<input type="checkbox"/> 卵	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】					
	<input type="checkbox"/> 牛乳	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】					
	<input type="checkbox"/> 小麦	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】					
	<input type="checkbox"/> その他【	】	※検査キットについてはお問い合わせください。				

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.4						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査項目				<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査項目			
<input type="checkbox"/> 定量検査法 ※検査キット数・キットメーカーをご指定ください。	<input type="checkbox"/> 卵	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】		
	<input type="checkbox"/> 乳	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】		
	<input type="checkbox"/> 小麦	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】		
	<input type="checkbox"/> 落花生	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】		
	<input type="checkbox"/> 甲殻類(えび・かに)	【 <input type="checkbox"/> 2キット(ニッスイ・マルハ)	<input type="checkbox"/> 1キット(ニッスイ)	<input type="checkbox"/> 1キット(マルハ)	】		
	<input type="checkbox"/> その他【	】	※検査キットについてはお問い合わせください。				
<input type="checkbox"/> 簡易検査法 ※簡易検査法は2キットでの検査となります。	<input type="checkbox"/> 卵	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】					
	<input type="checkbox"/> 牛乳	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】					
	<input type="checkbox"/> 小麦	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】					
	<input type="checkbox"/> その他【	】	※検査キットについてはお問い合わせください。				

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.5						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査項目				<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査項目			
<input type="checkbox"/> 定量検査法 ※検査キット数・キットメーカーをご指定ください。	<input type="checkbox"/> 卵	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】		
	<input type="checkbox"/> 乳	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】		
	<input type="checkbox"/> 小麦	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】		
	<input type="checkbox"/> 落花生	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】		
	<input type="checkbox"/> 甲殻類(えび・かに)	【 <input type="checkbox"/> 2キット(ニッスイ・マルハ)	<input type="checkbox"/> 1キット(ニッスイ)	<input type="checkbox"/> 1キット(マルハ)	】		
	<input type="checkbox"/> その他【	】	※検査キットについてはお問い合わせください。				
<input type="checkbox"/> 簡易検査法 ※簡易検査法は2キットでの検査となります。	<input type="checkbox"/> 卵	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】					
	<input type="checkbox"/> 牛乳	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】					
	<input type="checkbox"/> 小麦	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】					
	<input type="checkbox"/> その他【	】	※検査キットについてはお問い合わせください。				