

常温

PAX 検査依頼書



重要!

米国で検査を実施するため、動物検疫証明書の交付を必要とします。この依頼書で通関業務を行います。以下の獣医師署名欄に必ず自署してください。署名がない場合は、検査をお受けできません。

【検体採取証明書】 この検体は、レプトスピラおよび狂犬病感染のおそれのない動物より私が採取したことを証明します。		
獣医師署名（楷書） Veterinary signature	姓	名

※検体送付に際して

- ・1.0mlの血清が必要です。不足しない様にお願いします。
- ・キャップのゆるみ防止の為、ビニールテープ等でシールして下さい。
- ・割れない様エアクッション等で保護して下さい。

検査依頼日	20 年 月 日	病院名	/		/
病院 ID					

飼い主名	ふりがな	動物名	ふりがな
動物種	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫 <input type="checkbox"/> 馬	品種	
性別	<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀	年齢	才 ヵ月
採取日	20 年 月 日	次回送付	<input type="checkbox"/> 依頼書 <input type="checkbox"/> 検体バイアル <input type="checkbox"/> 送付用封筒 <input type="checkbox"/> オーナーパンフレット <input type="checkbox"/> ヤマト宅急便伝票 <input type="checkbox"/> ヤマト宅急便コンパクト伝票

備考

※クーポンご利用の際は、「クーポン利用」と「患者様のラボナンバー」をご記入ください。

病院控としてコピーをお取り置きください。



スペクトラム ラボ ジャパン 株式会社
〒152-0034 東京都目黒区緑が丘 1-5-22-201
TEL 03-5731-3630 FAX 03-5731-3631

英語記入者

本依頼書（PDF）はHPからダウンロード・印刷ができます