株式会社シノテストサイエンス・ラボ SSL　　funakoshi

HMGB1 測定受託サービス依頼書

※ 必要事項をご記入の上、ご利用の販売店担当者にお渡しください。

□見積依頼　　□注文依頼

送付先 ： Fax 03 - 5684 - 6539　　e-mail:jutaku@funakoshi.co.jp

個人情報の取り扱いに関して

ご記入いただいた個人情報は，業務を円滑に遂行するために委託先に開示することがあります。委託先は十分に個人情報保護の水準を保っている者を選択しており、契約等によりその保護水準を満たしている事を確認した上で適切に行います。

また、ご記入いただきましたお客様の個人情報は、当社個人情報保護方針に基づき適切に取り扱い、次のような目的に利用いたします。

(1) ご記入内容等の確認のため　(2) 当社へのお問い合わせや資料等のご請求への対応

(3) 当社が取扱う商品・サービスの変更案内やサポート情報の提供　(4) ご注文いただいた製品をお客様に直接お送りするため

□ **上記に同意して記入する。**　□ **上記に同意しない。**→受託・特注品担当にお問い合わせください。

個人情報に関するお問い合わせおよび開示・訂正・削除のお申込み先

フナコシ株式会社 総務部 個人情報相談窓口 TEL. 03-5684-1611　FAX 03-5684-1614　e-mail:privacy@funakoshi.co.jp

ご依頼者　　ご依頼日： 年 月 日

お名前（フリガナ）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（　　）

勤務先：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所属部署：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

勤務先所在地：〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

e-mail：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

販売店　（ご利用販売店名を必ずご記入ください）

社名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　担当者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所在地：〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

e-mail：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

項目コード・検査項目	B0011　HMBG1	
材料名	□ 血清	□ 血漿
最低検体量	0.5mL	
保存条件	-80℃以下	
*検体数	本	
*検体番号等 検体と測定依頼書の照合に使用しますので必ず記入してください。		

備考

(株)シノテスト サイエンス・ラボ 記入欄

		血清	血漿	尿	その他	計
受領検体数	室温					
	冷蔵					
	冷凍					
備考						
受領日時	年 月 日 時		受領者 ㊞		内容確認 ㊞	

《お問合せ先》

フナコシ株式会社　受託・特注品業務担当　http://www.funakoshi.co.jp/

Tel. 03 - 5684 - 1645　Fax 03 - 5684 - 6539　e-mail:jutaku@funakoshi.co.jp