**遺伝子解析を用いた微生物同定（上位10種の報告）　検査依頼書**

2ページ目の「注意事項」をご依頼いただく前に必ずお読みいただき、内容をご了承の上、お申込み下さい。

1. ご依頼日　日付を選択してください

2. 報告書送付先

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当者 |  |
| 部署名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 請求書送付先 | ※報告書送付先と異なる場合にご記入ください。 |

3. 検査方法は、Applied BiosystemsのMicroSeqシステム。

4. ご依頼サンプル

■弊社ではサンプルの単離作業は行っていません。必ず純粋培養した状態でのご送付をお願い致します。

■サンプル到着後、4～7営業日で報告書を発送いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検体  No. | サンプル名 | 検査タイプ  （ご希望の検査タイプに☑お願い致します。） | 続行不可時の貴社意向  (下記に☑お願い致します。) |
| 1 |  | 細菌500bp 細菌全長　　真菌 　未指定  （約1500bp）  ※未指定：細菌・真菌の判別不明の場合選択 | 検査不可として完了・報告  検査タイプを替え続行（以下指定）  （細菌500bp 細菌全長　真菌） |
| 2 |  | 細菌500bp 細菌全長　　真菌 未指定  （約1500bp）  ※未指定：細菌・真菌の判別不明の場合選択 | 検査不可として完了報告  検査タイプを替え続行（以下指定）  （細菌500bp 細菌全長　真菌） |
| 3 |  | 細菌500bp 細菌全長　　真菌 　未指定  （約1500bp）  ※未指定：細菌・真菌の判別不明の場合選択 | 検査不可として完了・報告  検査タイプを替え続行（以下指定）  （細菌500bp 細菌全長　真菌） |
| ご要望事項 | | | |

注意事項

1. 必ず純粋培養した状態でご送付ください（単離済検体）。単離が不十分な為に、シーケンス解析において塩基配列の特定が困難となってしまう場合、結果を「検査不能(塩基配列の解読不可)」として所定の料金(税抜10,000円)をご請求させていただきます。また本検査のユニバーサルプライマーにより増幅産物が得られない場合、解析を終了し結果を「検査不能」として所定の料金(税抜7,000円)を請求致します。[料金体系はこちら](file:///\\File-sv\部門\GMO\Marketing\★ファスマックHP\依頼書\biseibutsudouteikensa_flow.jpg)
2. 続行不可時の対応について、依頼書のサンプル名と共に貴社意向で希望される箇所に☑をお願い致します。※検査タイプの変更は、検査結果を保証するものではありません。またこの検査対応に新たに2営業日必要になります。
3. 臨床検体より分離された微生物の同定、人への病原性を有するもしくは病原性を有する可能性のある微生物のご依頼はお断りすることがあります。必ず事前にご相談ください。
4. 弊社では、形態観察は行わず、特定領域の塩基配列を決定し、塩基配列データベースを用いて相同性検索を行います。また、菌種の報告は、相同値の高い上位10種を報告させていただきます。
5. 検査依頼書に必要事項を記入し、サンプルに添付して、冷蔵状態で下記住所宛にお送り下さい。受領するまでの間に発生した腐敗等により、サンプルが分析不可能となった場合、その責任を負いかねます。分析終了後、サンプルは直ちに滅菌廃棄させていただきます。
6. 検査結果は、供与されたサンプルについての結果であり、サンプルの母集団を保証もしくは認証するものではありません。
7. 弊社は試験結果についてのみ責任を負い、試験結果の取り扱いおよび本結果によって生じる一切の問題について免責されるものと致します。
8. 弊社は、ご依頼者から検査依頼があった事実および検査結果を、ご依頼者の同意なくしてご依頼者以外の第三者に開示いたしません。守秘保持契約書（NDA）も用意しておりますので、ご入用の際、ご相談ください。

以上

【サンプル送付先・お問合せ先】

株式会社ファスマック

遺伝子検査事業部

〒243-0041 神奈川県厚木市緑ヶ丘5-1-3

Tel : 046-295-8787

E-mail : gmo@fasmac.co.jp

URL : https://www.fasmac.co.jp/