

(記入例)

### 検査依頼書

依頼者	住所	東大阪市荒本〇丁目〇番〇号
	氏名	東大阪 太郎
	電話番号	□□-□□□□-□□□□

手渡し・**郵送**・通送

依頼年月日	令和 ●● 年 ●● 月 ●● 日	
検査項目		検体数
腸内細菌検査	赤痢菌	5
	サルモネラ属菌※1	
	腸管出血性大腸菌O157※2	

※1サルモネラ属菌には腸チフス菌・パラチフス菌も含まれます。

※2腸管出血性大腸菌O26及びO111の検査をご希望される際は、受付時にお伝えください。

対象区分: 給食・食品・水道・**その他** )

No.	氏名	No.	氏名
1	東大阪 太郎	11	
2	東大阪 花子	12	
3	東大阪 一郎	13	
4	東大阪 次郎	14	
5	東大阪 三郎	15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

# 検査依頼書

依頼者	住所	
	氏名	
	電話番号	

手渡し・郵送・通送

依頼年月日	令和	年	月	日
検査項目				検体数
腸内細菌検査	赤痢菌			
	サルモネラ属菌※1			
	腸管出血性大腸菌O157※2			

※1サルモネラ属菌には腸チフス菌・パラチフス菌も含まれます。

※2腸管出血性大腸菌O26及びO111の検査をご希望される際は、受付時にお伝えください。

対象区分: 給食・食品・水道・その他( )

No.	氏名	No.	氏名
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	