

平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
 来る新年度の尿検査についてご案内申し上げます。
 ご用命の際は、お客様及び弊社双方に記録が残るように、

①②いずれかの方法でお申し込み頂きますようお願い申し上げます。

- ①メールでエクセルファイル（HPにございます）を添付送信
- ②FAX送信

尿検査申込書

株式会社関西環境センター

〒599-8276

大阪府堺市中区小阪204-27

TEL:072-281-0521

FAX:072-281-3315

mail:n-kkc@kansaikankyou.co.jp

http://www.kansaikankyou.co.jp/

「太枠内」の必要事項をお知らせ願います。

- ・検査資材^{※1}お届けまでの流れ
 - step 1 検査のお申し込み、回収日などの確定
 - step 2 名簿^{※2}のご提出（エクセルファイルメール送信）
 - step 3 納品資材の確認、配布

貴施設名			
ご住所	〒		
TEL		FAX	
ご担当者様		E-mail	
尿検査（クラス数）	職員の方で実施する場合も1クラスとして加えてお知らせ願います。		
尿検査（対象者数）	若干数多く資材をご用意します。基本の検査項目は「蛋白、糖、潜血」です。		
尿検査〔オプション〕 （アトム小児採尿バッグ数）	主におむつを着用する乳幼児用の採尿キット。1つ100円（税別）での別途販売となります。		
ぎょう虫検査（クラス数）			
ぎょう虫検査（対象者数）	若干数多く資材をご用意します。		
名簿ご提出期日	「資材納品期日」の2週間以上前を設定いただき、期日までに名簿エクセルファイルをメール送信願います。		
注↑↓最短2週間必要です 資材納品期日	納品後、資材の確認をお願いいたします。転入・転出・誤字などの訂正も直接資材へお願いいたします。		
回収希望日1	通常、回収日は最長2日間です。		
回収希望日2	回収日以外にお伺いする予定はございません。		
備考	<input type="checkbox"/> 回収希望日1または2のうち、1日の回収で良い場合 ✓ <input type="checkbox"/> 回収希望日2に二次検査（再検査）をご予定の場合 ✓ （回収希望日1から2週間以上間隔を空けてください） <input type="checkbox"/> 二次検査の対象者 0名 の時は回収ご不要の場合 ✓		
報告書発行の目安	最後の回収日から7～14日後（一次検査は7～10日後）		

弊社メール： n-kkc@kansaikankyou.co.jp

弊社 FAX： 072-281-3315

※1 検査資材例 スポイト ガゼットコップ 尿検査袋 お名前シール 検査依頼書〔オプション〕アトム小児採尿バッグ
 ※2 名簿 検査結果を滞りなくご報告するため、名簿のご用意をお願いしております。

基本エクセルで報告書に表記される「クラス」と「お名前」一覧をご用意いただき、メール送信願います。
 名簿ご提出以降の追加・変更は、後日納品の資材へお願いいたします。