（北　海　道　収　入　証　紙　欄）

別記第１号様式（第２条関係）

試験分析鑑定依頼申請書

年　　月　　日

北海道立衛生研究所長　様

申請者　住　所

氏　名

（法人にあっては、その名称及び代表者氏名）

次のとおり試験（分析、鑑定）を依頼したいので、北海道立衛生研究所条例施行規則第２条第１項の規定により、申請します。

１　試　験　品　名	血　清
２　試　験　目　的	エキノコックス症血清反応試験　　ＥＬＩＳＡ法　・　ＷＢ法 ※希望する項目を○で囲んでください
３　摘　　要	患者氏名　　（　　歳　男・女）　　月　　日採血

摘要欄記載上の注意

１　水及び氷雪については、採取年月日、使用の目的、採取地名、井戸の構造等を記入してください。

２　鉱泉については、採取年月日、天候、源泉の温度（摂氏）、採取位置（ゆう出口と異なる場合は、その距離）、付所における既存鉱泉の有無、ゆう出状態（自然ゆう出又は掘さく等）、使用の目的等を記入してください。

３　その他のものについては、製造年月日、製造方法、使用の目的等を記入してください。