受付No.

大分大学グローカル感染症研究センター検査申請書

大分大学グローカル感染症研究センター研究支援部門利用細則に規定する受託検査について、下記のとおり申請します。

記

大分大学グローカル感染症研究センター研究支援部門長　殿

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者所属機関 |  | | |
| 職名 |  | | |
| 氏名 |  | 連絡先TEL  E-mail |  |

※以下、該当事項にチェック及び検体数を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検査種目等 | 検査種目 | 検体数 | 検査料（円） |
| □狂犬病中和抗体価測定 | 件 | 1検体 12,500円 |
| □ＳＦＴＳＶ検出ＰＣＲ検査 | 件 | 1検体 6,500円 |
| 検査目的 | □研究用  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| ※センター記入欄 | 完了日　　　月　　　日／担当者名〔　　　　　　　　　　　　　〕 | | |

※別紙に検体情報を記入してください。（５件を超える場合は、別途リスト（エクセルデータ）を作成し提出してください）検体情報は、検査終了後、検査担当者が保管します。

|  |
| --- |
| ＜検査結果について＞  　検査終了後、検査担当者からご連絡します。  ＜検査料の支払いについて＞  　検査料確定後、事務担当から請求書をお送りします。  （事務担当）大分大学グローカル感染症研究センター共同利用・共同研究係  TEL:097-586-5444（内線5444）　E-mail：glocal@oita-u.ac.jp |