

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

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/

## 尿検査申込書

**[太枠内] の必要事項をお知らせ願います。**

- ・検査資材<sup>※1</sup>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<sup>※2</sup>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

更新日

提出者サイン

確認者サイン

→

確認者欄にサインのあるものを、双方で保管（コピー、FAX、メール等）されることを推奨します。お申込内容変更の際も同様です。

貴施設名			
ご住所	〒		
TEL		FAX	
ご担当者様		E-mail	
尿検査（クラス数）			
尿検査（対象者数）		同数または、若干数多く資材をご用意します。	
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120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）		同数または、若干数多く資材をご用意します。	
名簿ご提出期日 注↑↓最短2週間必要です		「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。	
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			

弊社メール： [n-kkc@kansaikankyou.co.jp](mailto:n-kkc@kansaikankyou.co.jp) エヌハイフン ケーケーシー アットマーク カンサイカンキョウドットシーオードット ジューピー

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。

ご提出頂いた名簿を基に、尿検査袋に貼り付けていただくお名前シール（バーコード付）、

検査依頼書（クラス単位お名前一覧）をご用意します。

職員の方で実施する場合も「職員」を1クラスとして加えてお知らせ願います。

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。