

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		更新日	
		提出者サイン	確認者サイン
<u>[太枠内] の必要事項をお知らせ願います。</u>		→	
<ul style="list-style-type: none"> ・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 		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] （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	資材納品希望日の2週間以上前を設定いただき、期日までに名簿のエクセルファイルをメール送信願います。		
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			
その他注意事項	※容器納品次第、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。		

弊社メール： 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 ジェーピー
 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。