

本 PDF は別名で保存の上、メール添付で以下のアドレスに送付のほどお願いします。

pathology-adv@advan-t.com

左のアイコンをクリックするとお使いの  
 メールソフトで発信可能となります。

依頼日

所属施設	所属部署		
氏名		メールアドレス	
住所	〒		
連絡先	電話番号；(日中連絡が取れる先)	FAX 番号	
	— —	— —	

動物種		臓器名		
依頼内容	検体状況		臓器固定日	
	数量		脱灰種類	
	作業		薄切厚	
	切片作製数	枚	自動計算：全検体同一作業の場合 染色内容を変更した場合再計算してください。	
	連続薄切/Block	連続	枚	亜連続の場合薄切 $\mu$ m 間隔
	1 検体あたりの 組織染色 <small>全検体同一条件染色以外 は「詳細指示」欄へ記載</small>	染色種類	枚数	染色種類 枚数
		A		E
		B		F
		C		G
	D		H	
	写真撮影	撮影倍率	倍 枚数/スライド	
		染色名（上記染色記号を記載）		
	WSI 撮影	撮影倍数	（記憶媒体は弊社から購入いただきます）	
	納品希望書類	計画書	作業報告書	
材料の特徴				
詳細指示	標本作製部位（方向）、観察目的等の詳細を記入ください。			
コメント				

送付方法	検体発送予定日
希望納期	希望納期 または検体発送後 営業日以内
支払い方法	直接引きで、依受託契約を非締結の方は月末締め翌月末までの振り込み（振り込み手数料依頼者負担）委受託契約締結、代理店経由取引の場合は関係者間の取り決めに準じる。

<ご依頼時の注意事項>以下の点についてご確認をお願いいたします。

「弊社病理事業へのご依頼に際して」の注意事項記載内容を確認しました。

委託成立は、契約締結または弊社からお送りする「受注確認書」をもって成立となること了承  
します（委託成立前に試料を発送することはお控えください）。

#### 委託成立後の作業

- ✓ 切り出し作業を伴う場合は、具体的な作製部位を図示または写真で具体的に弊社に連絡してください。
  - 「作製指示（ppt）」を準備しています。必要な場合はご連絡ください。
- ✓ 事前に検体リスト（デジタルデータ）をメールにてご送付してください。
  - 「検体リスト（Excel）」を弊社で準備しております。必要な場合はご連絡ください。
- ✓ 検体送付については別途「検体をご送付いただく際のお願い」を確認してください。
- ✓ 弊社への検体の到着は土日祝日を避けてお送りください（日数を経過すると過固定となり、標本への質への影響がでてきます）。

以上