

真菌検査依頼書

V.1.1

記入日 年 月 日

依頼主様について	
依頼機関名	
担当獣医師名	
住所	
電話番号	
FAX番号	
Eメールアドレス	
結果報告先（希望するものに○）	Eメール FAX 郵送
患者様について	
飼い主名（カナ）	
ペット名（カナ）	
動物種（犬、猫、ウサギ、鳥など）	
品種（プードル、ペルシャなど）	
年齢	
性別（該当するものに○）	雄 去勢雄 雌 避妊雌
海外渡航・輸入歴（該当するものに○）	あり なし
ありの場合、その渡航・輸入先	
現在までの症状と治療をなるべく詳しく記入して下さい（別紙添付でも構いません）	
サンプルについて	
採取日	
採取部位	
採取方法	

本検査は東京農工大学の研究の一環として行われるため、学会発表や論文にデータを使用させていただくことがあります。また、検体としてお預かりした菌株の一部を、保存菌株として保存させていただくことをお願い申し上げます。

ご同意されない場合は恐れ入りますが以下までご連絡下さい。

東京農工大学 農学部附属国際家畜感染症防疫研究教育センター内 真菌検査部門

〒183-8509 東京都府中市幸町3-5-8

Tel & Fax: 042-367-5742 e-mail: tmizutan@cc.tuat.ac.jp