

ヒラメの*Kudoa septempunctata*検査申込書

※記入しないでください

検査番号

検査日

※以下の太枠内のご記入をお願いいたします。

## 依頼者情報

ふりがな 依頼者 : (ご所属) (氏名)	
住所 : 〒	
電話番号 :	FAX番号 :
メールアドレス :	
結果速報の連絡方法 : 電話 ・ FAX ・ メール	

## 検査結果書の送付先 (上記と異なる場合にご記入ください)

ふりがな 担当者 : (ご所属) (氏名)	
住所 : 〒	
電話番号 :	FAX番号 :

## 希望検査項目 (該当する項目に○を付けてください)

種苗検査 (PCR検査)	養殖段階検査 (PCR検査)	出荷前検査 (検鏡検査)
放流・移動前の種苗: 30尾 (5尾を1検体として6検体)	育成中の魚: 30尾 (5尾を1検体として6検体)	出荷直前の魚: 30尾 (1尾を1検体として30検体)

## 飼育状況

飼育水温 : °C
養殖形態 : 陸上養殖 ・ 海面養殖
給水処理方法 : 無処理 (生海水) ・ 濾過 (砂・砂利・フィルター) ・ UV殺菌

## 注意事項 (※ご一読ください)

- 検査受付可能日は、平日です。"土・日・祝日・会社が定める休日"はお休みとなります。
- 本申込書は、検体に同封するか、事前にご送付ください。
- 検体を送付する場合は検査希望日の午前中に届くようお送りください。

## 連絡先

公益社団法人 日本水産資源保護協会 受託検査担当

住所 : 〒104-0044 東京都中央区明石町1-1 東和明石ビル5階

電話番号 : 03-6680-4277 FAX : 03-6260-6315

メールアドレス : kensa@fish-jfrca.jp