　 　年　　月　　日

Ver.2

西宮病態モデル研究センター長　殿

所属：

氏名： 　　　　　　　 　　　㊞

マウスの微生物検査希望依頼書

　マウスの微生物検査を下記のとおり依頼いたします。なお、検査等にかかる費用は当講座で負担いたします。

記

依頼系統名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望  検査 | 検査機関 | 費用 | 検査期間 |
|  | ICLASモニタリング センター | 約35,000円／匹  （モニター+検査費） | モニター飼育2ヶ月  +2週間（約3ヶ月） |
|  | ジャクソン・  ラボラトリー・ジャパン | 約55,000円／件  （検査費） | 約1週間 |

※希望検査に○をつけて下さい。

※平成29年10月の価格です。実際の価格は請求業者にご確認下さい。

※ICLASモニタリングセンターでの検査は、日本クレアより検査結果報告及び検査費用の請求があります。

※ジャクソン・ラボラトリー・ジャパンでの検査は、ジャクソン・ラボラトリー・ジャパンより検査結果報告及び検査費用の請求があります。

以上