

バルク乳・個体乳細菌検査申込書

M's Dairy Lab (エムズ デーリィ ラボ)

〒369-1412 埼玉県秩父郡皆野町皆野2083

TEL : 0494-26-5607 FAX : 0494-21-1334

E-mail : ms.dairy.lab@gmail.com

ホームページ : <http://ms-dairy-lab.com/>

		申込日	年 月 日
依頼者☆			
請求書宛名			
請求先☆ 住所	〒		
TEL		FAX☆	
E-mail☆			
農場名		採材日	年 月 日
住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			
検査結果の連絡方法	1. 郵便 2. FAX 3. E-mail ※該当箇所に丸を付けて下さい。 ☆印の方を優先にお送りします。その他を希望の方はご連絡ください。		

※上の太枠内は必ずご記入ください。請求書の送付先が依頼者と異なる場合は余白にご記入ください。

＜バルク乳モニタリング＞

☐ ハイクラスモニタリング	2,200円	検体数	金額
☐ スタンダードモニタリング	1,700円	検体数	金額
その他のモニタリング			
☐ 生菌数 ☐ 耐熱性菌 ☐ 黄色ブドウ球菌	各800円	検体数	金額

＜個体乳乳房炎原因菌検査＞

☐ 乳房炎原因菌モニタリング 1分房	1,200円	検体数	金額
☐ 薬剤感受性テスト(6ディスク) 1菌種	1,200円	検体数	金額
特定原因菌検査			
☐ 黄色ブドウ球菌(環境性ブドウ球菌含む)			
☐ 環境性レンサ球菌 ☐ 大腸菌群	各700円	検体数	金額
☐ 初乳モニタリング(合乳・1分房)	1,200円	検体数	金額
☐ 乾乳牛モニタリング(合乳・1分房)	1,200円	検体数	金額

＜マイコプラズマ検査＞

☐ マイコプラズマ検査(リアルタイムPCR検査)	1,700円	検体数	金額
☐ 同定検査 ※下記の該当菌種に丸を付けて下さい。 <i>M.bovis</i> , <i>M.bovisgenitalium</i> , <i>M.californicum</i>	各1,700円	検体数	金額
☐ 同定検査(3菌種) ※上記の3菌種	5,000円	検体数	金額

＜その他の検査＞

☐ 敷料	3,900円	検体数	金額
☐ 糞便細菌検査	4,000円	検体数	金額

計	検体数	小計
		消費税
		合計

※記載のない検査をご希望の場合は、ご連絡ください。

乳汁サンプル内訳書

M's Dairy Lab

(エムズ デーリィ ラボ)

〒369-1412 埼玉県秩父郡皆野町皆野2083

TEL : 0494-26-5607 FAX : 0494-21-133

E-mail : ms.dairy.lab@gmail.com

サンプル番号	農場又は個体牛名	備考
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

サンプル番号	農場又は個体牛名	備考
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		

乳汁サンプル内訳書

M's Dairy Lab

(エムズ デーリィ ラボ)

〒369-1412 埼玉県秩父郡皆野町皆野2083

TEL : 0494-26-5607 FAX : 0494-21-133

E-mail : ms.dairy.lab@gmail.com

	サンプル番号	農場又は個体牛名	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

	サンプル番号	農場又は個体牛名	備考
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			