

病理組織標本作製依頼書

ご依頼日 年 月 日

ご依頼主 所属 氏名		請求先 宛名	
------------------	--	-----------	--

※ 請求宛名は、初回及び通常の請求先と違う場合のみご記入ください。

検材

動物種	ヒト、マウス、ラット、ウサギ、ハムスター、モルモット、他（ ）			
臓器種				
お引渡し時の状態 [] 内は検材数 { } 内は固定液	湿臓器、パラフィンブロック、薄切未染標本、凍結ブロック、他（ ） [] [] [] [] [] { }			

※ 湿臓器の場合には固定液の名称をご記入ください。

ご依頼内容

作製依頼内容	1.包埋まで 2.未染標本まで 3.染色標本まで 4.その他（ ）			
染色種類	1.HE 染色 2.特殊染色（ ） 3.免疫染色（ ）			
必要標本数	各 枚（ブロック）			
標本お届け希望日	月 日 （時間指定＝ ： ）			
群構成及び ご依頼の詳細				
注）切り出し位置 （薄切面）の指定 がある場合には、 図示してください				