|  |
| --- |
| **1.委託單位基本資訊：(請務必勾選 ☑ )** |
| **委託單位：** | (必填) | **統一編號：** | (若有請填寫) |
| **發票抬頭：** | [ ] **同委託單位**[ ] **其它：**若勾選請填寫 | **聯 絡 人：** | (必填) |
| **聯絡電話：** | (必填) |
| **報告抬頭：** | [ ] **同委託單位** | [ ] **同發票抬頭** | **手 機：** | (必填) |
| [ ] **其它：**若勾選請填寫 | **傳 真：** | (若有請填寫) |
| **報告地址：** | (必填) | **E-MAIL ：** | (必填) |
| **郵寄資料：** | [ ] **同報告地址** [ ] **其它：**若勾選請填寫 | **報告樣式：****(皆含電子檔報告)** | [x] **中文**[ ] **英文(勾選2種加收費用)****(勾選英文報告，請務必提供英文資訊)** |
| **2.檢體&報告資訊：(1件檢體填寫1張申請單，請務必勾選 ☑)** |
| **檢體(樣品)名 稱：** | (必填) |
| **報告用途：** | [ ] **出口用途** | [ ] **自主管理** | [ ] **研發** | [ ] **通路販售** | [ ] **其它** 若勾選請填寫 |
| **包裝方式：** | [ ] **完整販售包裝** | [ ] **完整密封包裝(標示未完整)** | [ ] **散裝** | [ ] **其它** 若勾選請填寫 |
| **製造公司：** | [ ] **同委託單位** | [ ] **其它** 若勾選請填寫 |
| **製造日期：** | 可自行輸入或點選日期 | **有效期限：** | 可自行輸入或點選日期 |
| **批 號：** | 請填寫 | **原 產 地：** | 可自行輸入或點選清單 |
| **報告聯絡窗口：** | (必填) | **聯絡電話：** | (必填) |
| **其他檢體訊息：** | 請填寫 |
| **檢體運送方式：** | [ ] **室溫** [ ] **冷藏** | [ ] **冷凍** |
| **以上檢體資訊係由委託單位提供且確認，並依實際送樣之檢體資訊完整揭露於正式報告中，報告上之樣品狀態以照片方式呈現在報告裡，本公司保留報告俢正之權力。(未填寫相關資訊視同“ 無 ”)**  |
| **3.委託檢測項目：(請勾選 ☑ )** |
| **Ａ、檢體類別** |
| [ ] **液體** [ ] **玻璃、金屬、陶瓷、塑膠（片）**[ ] **砧板** [ ] **粒狀／粉狀檢體** [ ] **紙張** [ ] **木／竹材製品**[ ] **皮革** [ ] **柔濕巾**[ ] **紡織品（布、棉線）**[ ] **殺菌霧化機、儀器**[ ]  **UV燈、LED燈管** [ ] **濾水器、濾芯** [ ] **水管、導尿管** [ ] **油漆塗料**[ ] **其它：**若勾選請填寫**檢體是否具有防水特性：**[ ] **是** [ ] **否**[ ] **請備註前處理或使用條件，如稀釋條件，照射距離，作用面等：**若勾選請填寫 |
| **B、測試方法&作用時間****測試方法：**[ ] **經討論後依台美建議方法執行** [ ] **其它指定方法：**若勾選請填寫**作用時間：**[ ] **30秒** [ ] **5分鐘** [ ] **10分鐘** [ ] **30分鐘** [ ] **1小時** [ ] **4小時** [ ] **24小時** [ ] **48小時**[ ] **其它時間：**若勾選請填寫**(不執行7 - 15小時之作用時間)** |
| **C、菌種項目****臨床菌-皮膚**[ ] **金黃色葡萄球菌 *Staphylococcus aureus*** [ ] **表皮葡萄群菌 *Staphylococcus epidermidis***[ ] **化膿性鏈球菌 *Streptococcus pyogenes*** [ ] **糠秕馬拉色氏菌(皮屑芽孢菌) *Malassezia furfur***[ ] **痤瘡丙酸桿菌 *Cutibacterium acnes*****臨床菌-呼吸道**[ ] **肺炎克雷伯氏菌 *Klebsiella pneumoniae*** [ ] **肺炎鏈球菌 *Streptococcus pneumonia***[ ] **嗜肺退伍軍人菌 *Legionella pneumophila*** [ ] **流感嗜血桿菌 *Haemophilus influenza*****臨床菌-腸道**[ ] **大腸桿菌 *Escherichia coli*** [ ] **腸炎弧菌 *Vibrio parahaemolyticus***[ ] **創傷弧菌 *Vibrio vulnificus*** [ ] **宋內氏志賀氏菌 *Shigella sonnei***[ ] **鼠傷寒沙門氏桿菌 *Salmonella enterica* subsp. *enterica (血清型Typhimurium)*** [ ] **霍亂弧菌 *Vibrio cholera***[ ] **大腸桿菌 O157:H7*Escherichia coli* O157:H7** [ ] **艱難梭狀芽孢桿菌 *Clostridium difficile*** [ ] **幽門螺旋桿菌 *Helicobacter pylori*****臨床菌-口腔**[ ] **變異鏈球菌 *Streptococcus mutans*** [ ] **牙齦卟啉單胞菌 *Porphyromonas gingivalis***[ ] **伴放線凝聚桿菌 【俗稱:牙周致病菌】*Aggregatibacter actinomycetemcomitans*****臨床菌-泌尿生殖系統**[ ] **腐生葡萄球菌 *Staphylococcus saprophyticus*** **臨床菌-抗藥性菌**[ ] **耐甲氧西林金黃色葡萄球菌 Methicillin-Resistant *Staphylococcus aureus***[ ] **多重抗藥性綠膿桿菌 Multidrug-Resistant *Pseudomonas aeruginosa*****環境菌**[ ] **綠膿桿菌 *Pseudomonas aeruginosa*** [ ] **產氣莢膜桿菌 *Clostridium perfringens***[ ] **仙人掌桿菌 *Bacillus cereus*** [ ] **單核球增多性李斯特菌 *Listeria monocytogenes***[ ] **枯草芽孢桿菌 *Bacillu*s *subtilis* subsp. *spizizenii*** [ ] **梭狀芽孢桿菌 *Clostridium sporogenes***[ ] **糞腸球菌 *Enterococcus faecalis*****黴菌**[ ] **黑麴菌 *Aspergillus niger*** [ ] **巴西麴菌 *Aspergillus brasiliensis*** [ ] **白色念珠菌 *Candida albicans*** [ ] **義大利青黴菌 *Penicillium italicum***[ ] **鬚毛癬菌 *Trichophyton mentagrophytes*** [ ] **球毛殼菌 *Chaetomium globosumsis*** |
| **F、其它指定菌種(非上述檢測項目，請先與台美檢驗聯繫)** |
| **其它菌種 ：** | 請填寫 |
| **4.資訊確認與簽名：** |  |
| [ ]  | **委託單位 (申請人) 確實詳閱台美檢驗科技所載之一般營業條款和條件，並同意該測試服務申請單中所填寫之相關資訊作為測試報告出具使用，且保證其真實與正確；若有提供虛偽不實之情形，申請人願承擔相關法律責任。該申請單所填寫之資訊與委託檢測項目所對應的檢驗方法、備註與費用，將另行寄出轉版之測試服務申請單供申請人核對與留存，若資訊正確無誤，轉版之測服單無須再次簽名回傳。****同意以上敘述且確認委託檢測，請以紙本列印並於右側簽名(或蓋章)確認後與檢體一併寄出；如利用E-mail回覆，請於左上勾選"☑"表示同意並於右側簽名欄填入申請人姓名。** | **委託單位確認（申請人）：**請簽名或蓋章 |
|  |



