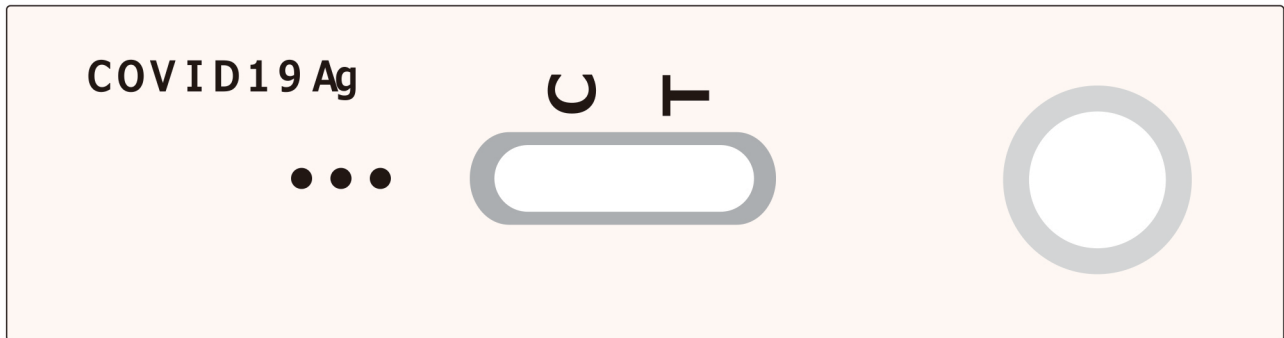


# 検査報告書

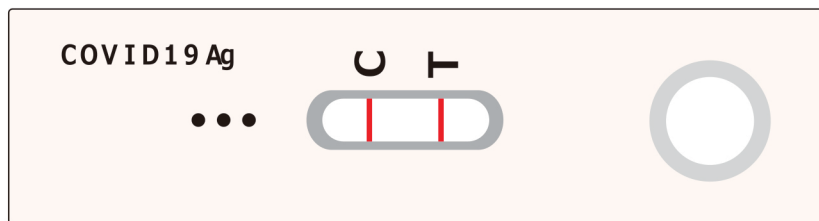
送付日： 年 月 日  
検査日： 年 月 日

検査者氏名		検査キットシリアル ナンバー (SN.)	
生年月日	T・S・H・R 年 月 日	性別/年齢	男・女 満 歳
連絡先住所 / 携帯		Eメール	
申込企業名		業種	

検査後の検査器に表示されたラインをご記入ください。



記入例



この検査報告書に記入後、写真あるいは線の記載をした後メールにてお送りいただくか、同梱の「使用済み検査キット返却用封筒」に入れお送りください。

●輸入代行会社：株式会社エンジェル e-mail アドレス：[info@angel-asia.jp](mailto:info@angel-asia.jp)

検査結果が陰性であった個人・法人に対して、ご希望により、輸入代行会社：株式会社エンジェルが検査済み証明書を発行いたします。

但し、証明書は現在の検査結果内容であり、今後も同じ結果を継続するとは限りませんので、定期的に自己検査を行い、次なる感染を防ぎましょう。

〒550-0022 大阪市西区本田 2 丁目 3-18-2F  
株式会社エンジェル  
TEL : 06-6616-9167 FAX : 06-6616-9168