



附件二、藥物檢驗申請表

一、委託單位資料：					
委託單位：					
通訊地址：					
申請日期：					
聯 絡 人：		電話：		傳真：	
委託樣品：				純品/成品	
為執行診中相關業務需蒐集個人資料，當您簽署即表示您已閱讀並接受個人資料提供同意書，保存期間即日起至6年。當事人簽名_____					
樣品資料：	☐ 有：	另附：_____份		☐ 無：	
二、委託試驗項目需求說明：					
試驗項目：					
報告書*：	所需報告書語言及種類（請打√）：				
	☐ 中文：_____份		☐ 英文：_____份		
備註說明：					

* 試驗報告書以中文撰寫為原則，各壹式參份，貳份寄送委託人，另壹份由診斷中心存檔備查。若需英文報告書，每項試驗之英文報告書酌收工本費新台幣貳仟元，第二份後每份各加收伍佰元。

(委託單位或公司章)

(試驗機構章)

製表人：許靜宜 小姐/動物疾病診斷中心
電話：04-22840894 轉 122; 傳真：04-22852186
地址：台中市 40227 南區興大路 145 號

承辦人：周濟眾 教授/獸醫學系
電話：04-22840894 轉 302 或 519; 傳真：04-22852186
地址：台中市 40227 南區興大路 145 號