붙임. 2

길고양이 SFTS 검사의뢰 및 보고서

연번	시 료 일련번호 (자치구+ 연번)	포획장소 (도로명+ 건물명 또는 지번)	시 료 채취일	성별 및 나이	시료내역	비고
예시) 1	강북구-01		'16.3.30	우(2살추정)	전혈 2ml(EDTA tube) 혈장 1ml(혈장 tube)	

상기와 같이 길고양이 SFTS 검사를 위한 혈액시료를 채취하고 상기와 같이 검사의뢰 및 보고합니다.

2016. . .

의뢰자 및 보고자 : 성명 (인 또는 서명)

(상호 : 연락처:)

강 북 구 청 장
보건환경연구원장 귀하