

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。 平素は格別なご愛顧を賜わり厚くお礼申し上げます。 このたび、下記の検査項目におきまして、検査内容を変更させて いただくことになりましたのでご案内を致します。 何卒ご理解ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

●変更実施日: 2025年11月4日(火)ご依頼分より

●変 更 内容:検査内容の変更

コード	検査項目名		新	IΒ
3894	パルボウイルスIgG	所要日数	2~4日	3~9日
3896	パルボウイルスIgM	所要日数	2~4日	3~9日

お問い合わせ 株式会社CIS 熊本中央研究所 TEL(096)284-1381

様式番号: RE-QA-0007 第1版