お問い合わせ：0120-705-825

Paternity Testing Corporation

DNA サンプル採取申し込み用紙

家庭用検査

PTC Case No: _____
業務用のみ

同封額: $ _____ 支払人: _____

氏名の記入は漢字で記入したあとに横のスペースにローマ字でも記入して下さい。

母親の氏名: _____

住所: _____郵便番号_____

電話番号: (_____)_____ 生年月日: _____ 人種: アジア人 / 黒人 / 白人 / その他:_____ あてはまる物１つに丸を記入してください

ここ 90 日間に骨髄移植もしくは輸血をうけましたか？_____はい、とお答えになった方は裏面に詳細を記入してください。

私は私の DNA サンプルを実父確定検査の為に提供し、そして上記の個人情報が確かなものであることを認めます。私は私のサンプルであると表記された採取物が確かに私から採取された DNA サンプルであることを目撃しました。

_____ 日付:_____
母親のサイン

１人目の子供の氏名: _____ 生年月日: _____

二人目の子供の氏名: _____ 生年月日: _____

ここ 90 日間にいずれかの子供が骨髄移植もしくは輸血をうけましたか？_____はい、とお答えになった方はこの用紙の裏面に詳細を記入してください。

私はそれぞれの子供の DNA サンプルを実父確定検査の為に提供し、そして上記の個人情報が私の知る限り最も確かなものであることを認めます。私は子供のサンプルであると表記された採取物が確かにそれぞれの子供から採取された DNA サンプルであることを目撃しました。

_____ 日付: _____ _____
保護者もしくは一人目の子供(満 18 歳以上)のサイン　　二人目の子供のサイン(満 18 歳以上である場合)

父親とされる男性の氏名: _____

住所: _____郵便番号_____

電話番号: (_____)_____ 生年月日: _____ 人種: アジア人/ 黒人 / 白人/ その他:
_____ あてはまる物１つに丸を記入してください

ここ 90 日間に骨髄移植もしくは輸血をうけましたか？_____はい、とお答えになった方は裏面に詳細を記入してください。

私は私の DNA サンプルを実父確定検査の為に提供し、そして上記の個人情報が確かなものであることを認めます。私は私のサンプルであると表記された採取物が確かに私から採取された DNA サンプルであることを目撃しました。

_____ 日付:_____
父親とされる男性のサイン

PTC 記入欄: 弊社は不正に書き換えられた証拠の無い密閉条件の下で依頼者の氏名が記入された DNA サンプルを受け取りました。

サイン:_____日付:_____