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 |

| 氏義の氏名: (古野・ | | 同封 | 額: \$ | 支払人: |
|--|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| 電話番号: (| 氏名の記入は漢字で記入し | | | |
| #原参号 電話番号: (| 母親の氏名: | | | |
| 電話番号: (| | | | 郵便番号 |
| 大日の子供の氏名: | | | | |
| ### ### ### ### ### ### ### ### ### ## | 他: あてはま | :る物1つに丸を記入してください | | |
| 大日の子供の氏名: | ここ90日間に骨髄移植もしくは輸口 | ェをうけましたか?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。 |
| 日報のサイン | | | | あることを認めます。私は私のサンプルであると |
| 日報のサイン | | | 日付: | |
| 二人目の子供の氏名: 生年月日: 二こ 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サンブ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。私は子供のサンブルであると表認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サンブルであることを目撃しました。 日付: 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: 生年月日: 」 集年月日: 」 上の子供のサイン(満 18 歳以上である場合) 全年月日: 」 上の子供のサイン(満 18 歳以上である場合) でジア人/黒人/白人/その他: 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サンブ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。私は私のサンブ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 サンブルであることを目撃しました。 「日付: 「文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 サンブルを受け取りました。 | 母親のサイン | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | |
| 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 サンブ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。私は子供のサンブ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 サンブルであることを目撃しました。 日付: 日付: 「一大目の子供のサイン(満 18 歳以上)のサイン 「おり、 とができない。」 「おり、 とができない。」 「おり、 とができない。」 「おり、 とがです。 「おり、 ことを認めます。 私は私のサンブルであるとを記めます。 私は私のサンブルであるとを記めます。 私は私のサンブルであるとを記めます。 私は私のサンブルであるとを記めます。 私は私のサンブルであるとを記めます。 私は私のサンブルであるとを記めます。 「おり、 ことでは、 ことには、 ことにはいいは、 ことにはいいは、 ことにはいいは、 ことにはいいは、 ことにはいいいは、 ことにはいいは、 ことにはいいは、 ことにはいいいいは、 ことにはいいいは、 ことにはいいいいは、 ことにはいいいいいはいいいいいいはいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいい | 1人目の子供の氏名: | | | 生年月日: |
| 入してください。 私はそれぞれの子供の DNA サンブ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。私は子供のサンブ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 サンブルであることを目撃しました。 日付: | 二人目の子供の氏名: | | | 生年月日: |
| す。私は子供のサンブ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 サンブルであることを目撃しました。 日付: | ここ 90 日間にいずれかの子供が骨帽 入してください。 | 道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 |
| 父親とされる男性の氏名: 郵便番号 電話番号: (| | | | |
| 父親とされる男性の氏名: 郵便番号 電話番号: (| | 目付: | | |
| 住所: | 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) |
| 住所: | 父親とされる男性の氏名: | | | |
| 電話番号: (| | | | |
| 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。 | | | | |
| A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。 | | こはまる物1つに丸を記入してください | , \ | |
| 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。 | ここ90日間に骨髄移植もしくは輸口 | 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。 |
| 日付: | | | | あることを認めます。私は私のサンプルであると |
| 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。 | | | • | |
| りました。 | 父親とされる男性 | のサイン | 甘 | |
| りました。 | PTC 記入機, 敞針け不正に書き | <u>ぬったわた証拠の無い窓関条件</u> | の下で比較老の氏々 | が記すせれた DNA サンプルな巫け版 |
| サイン: | | 炎えりイル/に証拠レンノ無ヾ、缶肉末日 | ツドで放射4ッパカ | か記入された DNA リンフルを支け収 |
| | サイン: | 日作 | 寸: | |