

昆虫調査・カビ調査セット注文票

記入日 平成 年 月 日

ご依頼者名	«貴社名、貴施設名など»		«ご担当者氏名»	
ご住所	〒			
TEL・FAX	TEL		FAX	

※調査セットを使用する場所が上記と異なる場合は下記に明記してください。

調査セットを使用する場所	«貴社名、貴施設名など»		«ご担当者氏名»	
ご住所	〒			
TEL・FAX	TEL		FAX	

下記のご質問にお答えいただき、調査場所の平面図を添えてお送りください。

1 希望する調査セットの個数を記入してください。

昆虫調査セット () セット カビ調査セット () セット

※ 昆虫調査用のトラップは1セット10枚入りです。目安は1部屋四隅に各1枚ですが、部屋の広さに応じて設置個数を増やします。
※ カビ調査用の滅菌綿棒は1セット2本です。部屋の棚やカビ類と思われる箇所に使用します。
※ トラップと滅菌綿棒のばら売りはできません。

2 調査セットを使用する場所と構造、その広さ・主な収蔵物を記入してください。

(例) 使用する場所・収蔵庫、展示室、鉄筋コンクリート、広さ各100㎡、書籍類が多数など

3 現在、虫やカビの被害が確認されている場合、確認場所の名称と状況を明記し、具体的な場所を平面図に記入してください。

(例) 第2収蔵庫で、カビらしいものが書籍に見られる。温度20℃、湿度60%に設定しているが、多少の変動がある。

4 今回購入をする理由、その他、伝えておきたいことがございましたら、記入してください。

▼注文書を受け取りましたら、こちらからご連絡いたします。

申込先

公益財団法人 文化財虫菌害研究所

〒160-0022 東京都新宿区新宿2-1-8 新宿フロントビル6F

TEL 03-3355-8355

FAX 03-3355-8356