

検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご隆盛のこととお喜び申し上げます。

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度、便中ヘモグロビン(ラテックス法)容器を変更させて頂くことになりましたのでご案内申し上げます。

今後とも変わらぬご愛顧のほどよろしくお願いいたします。

敬 白

記

《変 更 容 器》 33：便中ヘモグロビン(ラテックス法)

《変 更 日》 2月在庫終了次第、順次変更

《変 更 内 容》

採取容器番号	変更内容	変更後	変更前
33：便中ヘモグロビン容器	包装形状	下記参照	下記参照

なお、容器の貯蔵方法、採血量などに変更はございません。

変更後



変更前

