

# TRAPPED NEUTROPHIL SYNDROME(TNS)

トラップド ニュートロフィル シンドローム

## DNA検査 申し込み書

Border Collie Health Networkはこの検査の申し込みにより、知り得た個人情報は細心の注意を払って、適切に管理する事を約束いたします。

また、テストを正確に行なうために私達は努力いたします。

尚、Border Collie Health Networkや研究機関はこの検査によって生じるかも知れない損失や損害に対して一切の責任を負いかねますので、あらかじめご了承ください。

犬の血統証明書登録番号	記入日	
	年	月 日
犬の血統証明書登録名		
カタカナ:		
英字:		
呼び名	性別:	毛色:
カタカナ:	オス : メス	
生年月日	同胎犬の頭数	
年 月 日	オス: 頭	メス:
父犬の血統証明書登録名		
英字:		
母犬の血統証明書登録名		
英字:		

飼い主の名前	電話番号
カタカナ:	
漢字:	FAX番号
住所 〒	
emailアドレス	

\*私は採取されたサンプルの犬の飼い主です。

\*採取されたサンプルと血統証明書は上記記入の犬のものであることを保証します。

\*採取されたサンプルと血統証明書はボーダーコリーの遺伝性疾患の研究に使う事を許可します。

上記の内容に同意されましたら、以下の書名欄にご署名の上、お申し込みください。

年 月 日

飼い主の署名(直筆): \_\_\_\_\_