

样品销毁申请表

客户信息:

姓名: _____ 出生日期: _____

项目编号: _____

请提供您的电话号码, 以便我们在遇到问题时与您联系:

我要求立即销毁在您公司进行检测的任何剩余样本或 DNA

客户或代理人签名: _____ 日期: _____

请将签名表格寄回:

天津普瑞赛斯分子诊断技术有限责任公司
天津市南开区白堤路 238 号
杨昭君 13581874767

或者直接签字扫描发送到邮箱: info@precisdx.com