## 米国TSCA規制対象PBT5物質分析 依頼書

太枠内ご記入後、試料郵送前にFAXをお送り下さい。 なお、FAXが無い場合は、お電話でご依頼下さい。

FAX:059-245-7516 第二分析課 宛

一般財団法人 三重県環境保全事業団 〒510-0304 三重県津市河芸町上野3258番地 TEL<059>245-7508 FAX<059>245-7516

お客様情報									
依頼日など	依頼日:	年	月	日	試料到着予定:	年	月	日	
会社名									
所在地	₹								
所属部署									
ご担当者名									
TEL/FAX	TEL:				FAX:				
ご依頼内容									
試料1	試料名:				□デカブロモジフェニル	分析項目(複数可) □TSCA PBT 5物質セット分析 □デカブロモジフェニルエーテル(DecaBDE) □リン酸トリス(イソプロピルフェニル)(PIP(3:1))			
採取日時又は試料番号:					□ペンタクロロチオフェノール (PCTP) □ヘキサクロロブタジエン (HCBD) □2,4,6-トリーtertーブチルフェノール (2,4,6-TTBP)				
試料2	試料名:				□デカブロモジフェニル	分析項目(複数可) □TSCA PBT 5物質セット分析 □デカブロモジフェニルエーテル(DecaBDE) □リン酸トリス(イソプロピルフェニル)(PIP(3:1))			
採取日時又は試料番号:				□ペンタクロロチオフェノール(PCTP) □ヘキサクロロブタジエン(HCBD) □2,4,6-トリーtertーブチルフェノール(2,4,6-TTBP)					
試料3	試料名:				□デカブロモジフェニル	分析項目(複数可) □TSCA PBT 5物質セット分析 □デカブロモジフェニルエーテル(DecaBDE) □リン酸トリス(イソプロピルフェニル)(PIP(3:1))			
採取日時又は試料番号:				□ペンタクロロチオフェノール(PCTP) □ヘキサクロロブタジエン(HCBD) □2,4,6-トリーtertーブチルフェノール(2,4,6-TTBP)					
試料4	試料名:				□デカブロモジフェニル	分析項目(複数可) □TSCA PBT 5物質セット分析 □デカブロモジフェニルエーテル(DecaBDE) □リン酸トリス(イソプロピルフェニル)(PIP(3:1))			
採取日時又は試料番号:				□ペンタクロロチオフェノール(PCTP) □ペキサクロロブタジエン(HCBD) □2,4,6-トリーtertーブチルフェノール(2,4,6-TTBP)					
試料5	試料名:				ロデカブロモジフェニル	分析項目(複数可) □TSCA PBT 5物質セット分析 □デカブロモジフェニルエーテル(DecaBDE) □リン酸トリス(イソプロピルフェニル)(PIP(3:1))			
採取日時又は試料番号:				□ペンタクロロチオフェ <i>.</i> □ヘキサクロロブタジェ	□ペンタクロロチオフェノール(PCTP) □ヘキサクロロブタジエン(HCBD) □2,4,6-トリーtertーブチルフェノール(2,4,6-TTBP)				

<<試料送付先:検査依頼書に必要事項を記入し、検体に添付して、下記住所宛にご送付ください>>

〒510-0304 三重県津市河芸町上野3258番地 電話:059-245-7508

一般財団法人 三重県環境保全事業団 第二分析課 あて

※1:依頼書は、試料発送前にFAX(059-245-7516)して下さい。また、FAXが無い場合は、お電話下さい。