

ビスフェノールA及びその他ビスフェノール等の分析 依頼書

太枠内ご記入をお願いします。

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

FAX:059-245-7516 第二分析課 宛

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:	分析項目(複数可) <input type="checkbox"/> ビスフェノールAF <input type="checkbox"/> ビスフェノールA <input type="checkbox"/> ビスフェノールB <input type="checkbox"/> ビスフェノールS <input type="checkbox"/> ビスフェノールF 定量下限値 <input type="checkbox"/> 10ppm <input type="checkbox"/> 1ppm 試料の種類 <input type="checkbox"/> 製品 <input type="checkbox"/> 環境水 <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> その他
採取日時又は試料番号:		
試料2	試料名:	分析項目(複数可) <input type="checkbox"/> ビスフェノールAF <input type="checkbox"/> ビスフェノールA <input type="checkbox"/> ビスフェノールB <input type="checkbox"/> ビスフェノールS <input type="checkbox"/> ビスフェノールF 定量下限値 <input type="checkbox"/> 10ppm <input type="checkbox"/> 1ppm 試料の種類 <input type="checkbox"/> 製品 <input type="checkbox"/> 環境水 <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> その他
採取日時又は試料番号:		
試料3	試料名:	分析項目(複数可) <input type="checkbox"/> ビスフェノールAF <input type="checkbox"/> ビスフェノールA <input type="checkbox"/> ビスフェノールB <input type="checkbox"/> ビスフェノールS <input type="checkbox"/> ビスフェノールF 定量下限値 <input type="checkbox"/> 10ppm <input type="checkbox"/> 1ppm 試料の種類 <input type="checkbox"/> 製品 <input type="checkbox"/> 環境水 <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> その他
採取日時又は試料番号:		
試料4	試料名:	分析項目(複数可) <input type="checkbox"/> ビスフェノールAF(<input type="checkbox"/> LC/MS/MS法 <input type="checkbox"/> GC/MS法) <input type="checkbox"/> ビスフェノールA <input type="checkbox"/> ビスフェノールB <input type="checkbox"/> ビスフェノールS <input type="checkbox"/> ビスフェノールF 定量下限値 <input type="checkbox"/> 10ppm <input type="checkbox"/> 1ppm 試料の種類 <input type="checkbox"/> 製品 <input type="checkbox"/> 環境水 <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> その他
採取日時又は試料番号:		
試料5	試料名:	分析項目(複数可) <input type="checkbox"/> ビスフェノールAF <input type="checkbox"/> ビスフェノールA <input type="checkbox"/> ビスフェノールB <input type="checkbox"/> ビスフェノールS <input type="checkbox"/> ビスフェノールF 定量下限値 <input type="checkbox"/> 10ppm <input type="checkbox"/> 1ppm 試料の種類 <input type="checkbox"/> 製品 <input type="checkbox"/> 環境水 <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> その他
採取日時又は試料番号:		

<<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

※: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。