

PFOA関連物質分析 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:	分析項目(下記○番号をご記載下さい:複数可) () ※下記以外の項目で分析をご希望される物質があれば、下記【 】内に記載をお願いします。
採取日時又は試料番号:		
-試料媒体(チェックをお願いします)- <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:1ppm) <input type="checkbox"/> 環境水 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 底質 <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:100ppb) ※100ppb以下の下限値を希望される場合: _____ ppb ※(対応不可の場合もあります)		
試料2	試料名:	分析項目(下記○番号をご記載下さい:複数可) () ※下記以外の項目で分析をご希望される物質があれば、下記【 】内に記載をお願いします。
採取日時又は試料番号:		
-試料媒体(チェックをお願いします)- <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:1ppm) <input type="checkbox"/> 環境水 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 底質 <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:100ppb) ※100ppb以下の下限値を希望される場合: _____ ppb ※(対応不可の場合もあります)		
試料3	試料名:	分析項目(下記○番号をご記載下さい:複数可) () ※下記以外の項目で分析をご希望される物質があれば、下記【 】内に記載をお願いします。
採取日時又は試料番号:		
-試料媒体(チェックをお願いします)- <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:1ppm) <input type="checkbox"/> 環境水 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 底質 <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:100ppb) ※100ppb以下の下限値を希望される場合: _____ ppb ※(対応不可の場合もあります)		

※1 測定可能なフルオロテロマー化合物:試料によっては、下限値が確保できない場合もあります。

- ①6:2FTOH【CAS:647-42-7】、②8:2FTOH【CAS:678-39-7】、③10:2FTOH【CAS:865-86-1】
④CF3(CF2)5CH2CH2I【6:2FTI;CAS: 2043-57-4】、⑤CF3(CF2)7CH2CH2I【8:2FTI;CAS:2043-53-0】
⑥CF3(CF2)5CH2CH2OCOCH=CH2【6:2FTAC;CAS17527-29-6】
⑦CF3(CF2)7CH2CH2OCOCH=CH2【8:2FTAC;CAS:27905-45-9】
⑧CF3(CF2)5CH2CH2COC(CH3)=CH2【6:2FTMAC;CAS:2144-53-8】
⑨CF3(CF2)7CH2CH2COC(CH3)=CH2【8:2FTMAC;CAS:1996-88-9】、
⑩3-ペルフルオロヘキシル-1,2-エポキシプロパン【T6-EP;CAS:38565-52-5 】

※2 測定可能なペルフルオロアルキル基を有する化合物:

- ⑪CF3(CF2)7H【CAS:335-65-9】、⑫CF3(CF2)5H、CF3(CF2)9H、⑬CF3(CF2)7CH=CH2【CAS:21652-58-4】
⑭CF3(CF2)7CH2CH3【CAS:77117-48-7】、⑮CF3(CF2)7I【CAS:507-63-1】、⑯CF3(CF2)9I

※3 測定可能な物質:

- ☆FTSs: ⑰4:2FTS、⑱6:2FTS、⑲8:2FTS、
☆HFPO-DA: ⑳ペルフルオロ(2-メチル-3-オキサヘキサン) 酸(HFPO-DA)【GenXと同じ測定種】
☆PFECAs: ㉑NaDONA【ADONAと同じ測定種】、㉒PFMPA、㉓PFMBA、㉔PFEEA
☆Cl-PFESAs: ㉕9Cl-PF3ONS、㉖11Cl-PF3OUdS

○お客様をご希望されますその他関連物質【 】

※CAS番号の記載願います。 ※分析対応が難しくお断りさせて頂くこともございますので、予めご了承下さい。

<<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
一般財団法人 三重県環境保全事業団 科学分析部 あて 電話:059-245-7508

※水試料を採取の場合は、こちらから専用の容器を無料でお送りしますので、ご連絡下さい。

2/2

ご依頼内容

試料4	試料名:	分析項目(下記○番号をご記載下さい:複数可) () ※下記以外の項目で分析をご希望される物質があれば、下記【 】内に記載をお願いします。
採取日時又は試料番号:		
-試料媒体(チェックをお願いします)- <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:1ppm) <input type="checkbox"/> 環境水 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 底質 <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:100ppb) ※100ppb以下の下限値を希望される場合: _____ ppb ※(対応不可の場合もあります)		
試料5	試料名:	分析項目(下記○番号をご記載下さい:複数可) () ※下記以外の項目で分析をご希望される物質があれば、下記【 】内に記載をお願いします。
採取日時又は試料番号:		
-試料媒体(チェックをお願いします)- <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:1ppm) <input type="checkbox"/> 環境水 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 底質 <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:100ppb) ※100ppb以下の下限値を希望される場合: _____ ppb ※(対応不可の場合もあります)		
試料6	試料名:	分析項目(下記○番号をご記載下さい:複数可) () ※下記以外の項目で分析をご希望される物質があれば、下記【 】内に記載をお願いします。
採取日時又は試料番号:		
-試料媒体(チェックをお願いします)- <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:1ppm) <input type="checkbox"/> 環境水 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 底質 <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:100ppb) ※100ppb以下の下限値を希望される場合: _____ ppb ※(対応不可の場合もあります)		
試料7	試料名:	分析項目(下記○番号をご記載下さい:複数可) () ※下記以外の項目で分析をご希望される物質があれば、下記【 】内に記載をお願いします。
採取日時又は試料番号:		
-試料媒体(チェックをお願いします)- <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:1ppm) <input type="checkbox"/> 環境水 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 底質 <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:100ppb) ※100ppb以下の下限値を希望される場合: _____ ppb ※(対応不可の場合もあります)		
試料8	試料名:	分析項目(下記○番号をご記載下さい:複数可) () ※下記以外の項目で分析をご希望される物質があれば、下記【 】内に記載をお願いします。
採取日時又は試料番号:		
-試料媒体(チェックをお願いします)- <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:1ppm) <input type="checkbox"/> 環境水 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 底質 <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:100ppb) ※100ppb以下の下限値を希望される場合: _____ ppb ※(対応不可の場合もあります)		

※1 測定可能なフルオロテロマー化合物: 試料によっては、下限値が確保できない場合もあります。

- ①6:2FTOH【CAS:647-42-7】、②8:2FTOH【CAS:678-39-7】、③10:2FTOH【CAS:865-86-1】
 ④CF₃(CF₂)₅CH₂CH₂I【6:2FTI;CAS: 2043-57-4】、⑤CF₃(CF₂)₇CH₂CH₂I【8:2FTI;CAS:2043-53-0】
 ⑥CF₃(CF₂)₅CH₂CH₂OCOCH=CH₂【6:2FTAC;CAS17527-29-6】
 ⑦CF₃(CF₂)₇CH₂CH₂OCOCH=CH₂【8:2FTAC;CAS:27905-45-9】
 ⑧CF₃(CF₂)₅CH₂CH₂OCOC(CH₃)=CH₂【6:2FTMAC;CAS:2144-53-8】
 ⑨CF₃(CF₂)₇CH₂CH₂OCOC(CH₃)=CH₂【8:2FTMAC;CAS:1996-88-9】、
 ⑩3-ペルフルオロヘキシル-1,2-エポキシプロパン【T6-EP;CAS:38565-52-5】
- ※2 測定可能なペルフルオロアルキル基を有する化合物:
- ⑪CF₃(CF₂)₇H【CAS:335-65-9】、⑫CF₃(CF₂)₅H、CF₃(CF₂)₉H、⑬CF₃(CF₂)₇CH=CH₂【CAS:21652-58-4】
 ⑭CF₃(CF₂)₇CH₂CH₃【CAS:77117-48-7】、⑮CF₃(CF₂)₇I【CAS:507-63-1】、⑯CF₃(CF₂)₉I

※3 測定可能な物質:

- ☆FTSs: ⑰4:2FTS、⑱6:2FTS、⑲8:2FTS、
 ☆HFPO-DA: ⑳ペルフルオロ(2-メチル-3-オキサヘキサン) 酸(HFPO-DA)【GenXと同じ測定種】
 ☆PFECAs: ㉑NaDONA【ADONAと同じ測定種】、㉒PFMPA、㉓PFMBA、㉔PFEESA、
 ☆Cl-PFESAs: ㉕9Cl-PF3ONS、㉖11Cl-PF3OUdS

○お客様がご希望されますその他関連物質【

※CAS番号の記載願います。 ※分析対応が難しくお断りさせて頂くこともございますので、予めご了承下さい。

＜＜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

一般財団法人 三重県環境保全事業団 科学分析部 あて 電話:059-245-7508

※水試料を採取の場合は、こちらから専用の容器を無料でお送りしますので、ご連絡下さい。