環状シロキサンの分析　見積依頼書・発注依頼書

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　科学分析部　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（該当項目の□にチェックしく下さい）　□見積書依頼　□分析注文書

試料1	採取日時　：	分析項目 □ヘキサメチルシクロトリシロキサン（D3） □オクタメチルシクロテトラシロキサン（D4） □デカメチルシクロペンタシロキサン（D5） □ドデカメチルシクロヘキサシロキサン（D6） □テトラデカメチルシクロヘプタシロキサン（D7） □ヘキサデカメチルシクロオクタシロキサン（D8） □オクタデカメチルシクロノナシロキサン（D9）
試料名　： Lot. NO. ： 試料の物性：□水溶性　□非水溶性		
試料2	採取日時　：	分析項目 □ヘキサメチルシクロトリシロキサン（D3） □オクタメチルシクロテトラシロキサン（D4） □デカメチルシクロペンタシロキサン（D5） □ドデカメチルシクロヘキサシロキサン（D6） □テトラデカメチルシクロヘプタシロキサン（D7） □ヘキサデカメチルシクロオクタシロキサン（D8） □オクタデカメチルシクロノナシロキサン（D9）
試料名　： Lot. NO. ： 試料の物性：□水溶性　□非水溶性		
試料3	採取日時　：	分析項目 □ヘキサメチルシクロトリシロキサン（D3） □オクタメチルシクロテトラシロキサン（D4） □デカメチルシクロペンタシロキサン（D5） □ドデカメチルシクロヘキサシロキサン（D6） □テトラデカメチルシクロヘプタシロキサン（D7） □ヘキサデカメチルシクロオクタシロキサン（D8） □オクタデカメチルシクロノナシロキサン（D9）
試料名　： Lot. NO. ： 試料の物性：□水溶性　□非水溶性		

<<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 宛
電話：059－245－7508