

PFOA/PFOS等分析 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。

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 科学分析部 宛

お客様情報

依頼日(発送日)	年	月	日
会社名			
所在地	〒		
所属部署			
ご担当者名			
TEL/FAX	TEL:	FAX:	
e-mail(任意)			

ご依頼内容

試料1	試料名:	分析項目
採取日時又は試料番号:		
- 依頼内容 - <input type="checkbox"/> 製品 (下限値: <input type="checkbox"/> 5ppb・ <input type="checkbox"/> 1ppb 測定対象: <input type="checkbox"/> 直鎖のみ <input type="checkbox"/> 直鎖+側鎖) <input type="checkbox"/> 環境水(下限値:PFOA 0.2ng/L PFOS 0.1ng/L) <input type="checkbox"/> 水道水・井戸水(下限値: <input type="checkbox"/> 5ng/L・ <input type="checkbox"/> 1ng/L・ <input type="checkbox"/> 0.1ng/L) <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> 消火剤 <input type="checkbox"/> 土壌・底質 <input type="checkbox"/> 表面処理剤 <input type="checkbox"/> 作業環境 <input type="checkbox"/> 排ガス <input type="checkbox"/> 食品関係		<input type="checkbox"/> PFBA(C4) <input type="checkbox"/> PFPeA(C5) <input type="checkbox"/> PFHxA(C6) <input type="checkbox"/> PFHpA(C7) <input type="checkbox"/> PFOA(C8) <input type="checkbox"/> PFNA(C9) <input type="checkbox"/> PFCA _s :C9-C14 <input type="checkbox"/> PFCA _s :C()-C() (炭素数をご記入ください)
試料2		
試料名:		
採取日時又は試料番号:		
- 依頼内容 - <input type="checkbox"/> 製品 (下限値: <input type="checkbox"/> 5ppb・ <input type="checkbox"/> 1ppb 測定対象: <input type="checkbox"/> 直鎖のみ <input type="checkbox"/> 直鎖+側鎖) <input type="checkbox"/> 環境水(下限値:PFOA 0.2ng/L PFOS 0.1ng/L) <input type="checkbox"/> 水道水・井戸水(下限値: <input type="checkbox"/> 5ng/L・ <input type="checkbox"/> 1ng/L・ <input type="checkbox"/> 0.1ng/L) <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> 消火剤 <input type="checkbox"/> 土壌・底質 <input type="checkbox"/> 表面処理剤 <input type="checkbox"/> 作業環境 <input type="checkbox"/> 排ガス <input type="checkbox"/> 食品関係		<input type="checkbox"/> PFHxS(C6) <input type="checkbox"/> PFOS(C8) <input type="checkbox"/> その他: ◎製品中PFAS試験法 <input type="checkbox"/> EN17681-1:2022 (特にご指示がなければこちらで実施) <input type="checkbox"/> EN17681-1:2025 <input type="checkbox"/> CEN/TS 15968
試料3		
試料名:		
採取日時又は試料番号:		
- 依頼内容 - <input type="checkbox"/> 製品 (下限値: <input type="checkbox"/> 5ppb・ <input type="checkbox"/> 1ppb 測定対象: <input type="checkbox"/> 直鎖のみ <input type="checkbox"/> 直鎖+側鎖) <input type="checkbox"/> 環境水(下限値:PFOA 0.2ng/L PFOS 0.1ng/L) <input type="checkbox"/> 水道水・井戸水(下限値: <input type="checkbox"/> 5ng/L・ <input type="checkbox"/> 1ng/L・ <input type="checkbox"/> 0.1ng/L) <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> 消火剤 <input type="checkbox"/> 土壌・底質 <input type="checkbox"/> 表面処理剤 <input type="checkbox"/> 作業環境 <input type="checkbox"/> 排ガス <input type="checkbox"/> 食品関係		<input type="checkbox"/> TOP AssayによるPFASの包括的分析 <input type="checkbox"/> 未実施(通常) <input type="checkbox"/> 実施

<<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 科学分析部 宛

※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。

※2: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。