

医薬品中のニトロソアミン類分析 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。

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

依頼日など	依頼日:平成 年 月 日	試料到着予定:平成 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□にチェックして下さい) 見積書依頼 分析注文書

試料1	試料名:	分析方法及び分析項目 <input type="checkbox"/> NDMA <input type="checkbox"/> NDEA <input type="checkbox"/> NEIPA <input type="checkbox"/> NDPA <input type="checkbox"/> NDIPA <input type="checkbox"/> NDBA <input type="checkbox"/> NMPA <input type="checkbox"/> MNP <input type="checkbox"/> NMOR <input type="checkbox"/> NMBA <input type="checkbox"/> その他 ()
Lot番号:		
物性: <input type="checkbox"/> 水溶性 <input type="checkbox"/> 非水溶性		
試料2	試料名:	分析方法及び分析項目 <input type="checkbox"/> NDMA <input type="checkbox"/> NDEA <input type="checkbox"/> NEIPA <input type="checkbox"/> NDPA <input type="checkbox"/> NDIPA <input type="checkbox"/> NDBA <input type="checkbox"/> NMPA <input type="checkbox"/> MNP <input type="checkbox"/> NMOR <input type="checkbox"/> NMBA <input type="checkbox"/> その他 (())
Lot番号:		
物性: <input type="checkbox"/> 水溶性 <input type="checkbox"/> 非水溶性		
試料3	試料名:	分析方法及び分析項目 <input type="checkbox"/> NDMA <input type="checkbox"/> NDEA <input type="checkbox"/> NEIPA <input type="checkbox"/> NDPA <input type="checkbox"/> NDIPA <input type="checkbox"/> NDBA <input type="checkbox"/> NMPA <input type="checkbox"/> MNP <input type="checkbox"/> NMOR <input type="checkbox"/> NMBA <input type="checkbox"/> その他 ()
Lot番号:		
物性: <input type="checkbox"/> 水溶性 <input type="checkbox"/> 非水溶性		

その他連絡事項

--

<<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 FAX:059-245-7516