

医薬品中の残留溶媒試験受託業務 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: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□にチェックしく下さい) □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 ☐ HS-GC/FID法(薬局方に準拠) ☐ HS-GC/MS法 ☐ スクリーニング分析(□定性のみ □半定量) ☐ 成分 (☐ Class1 ☐ Class2(揮発性) ☐ Class2C(難揮発性) ☐ Class3 ☐ その他:)
Lot番号:		
物性: ☐ 水溶性 ☐ 非水溶性		
試料2	試料名:	分析方法及び分析項目 ☐ HS-GC/FID法(薬局方に準拠) ☐ HS-GC/MS法 ☐ スクリーニング分析(□定性のみ □半定量) ☐ 成分 (☐ Class1 ☐ Class2(揮発性) ☐ Class2C(難揮発性) ☐ Class3 ☐ その他:)
Lot番号:		
物性: ☐ 水溶性 ☐ 非水溶性		
試料3	試料名:	分析方法及び分析項目 ☐ HS-GC/FID法(薬局方に準拠) ☐ HS-GC/MS法 ☐ スクリーニング分析(□定性のみ □半定量) ☐ 成分 (☐ Class1 ☐ Class2(揮発性) ☐ Class2C(難揮発性) ☐ Class3 ☐ その他:)
Lot番号:		
物性: ☐ 水溶性 ☐ 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