

# 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。

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(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(複数可) -  <input type="checkbox"/> PFOS <input type="checkbox"/> PFOA <input type="checkbox"/> PFHxA <input type="checkbox"/> PFHxS <input type="checkbox"/> PFCA:C8-C14 <input type="checkbox"/> PFCA:C9-C14 <input type="checkbox"/> PFCA:C8-C20 <input type="checkbox"/> PFCA:C6-C20 <input type="checkbox"/> PFCA:C16-C20 <input type="checkbox"/> その他:
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		
試料2	試料名:	- 分析項目(複数可) -  <input type="checkbox"/> PFOS <input type="checkbox"/> PFOA <input type="checkbox"/> PFHxA <input type="checkbox"/> PFHxS <input type="checkbox"/> PFCA:C8-C14 <input type="checkbox"/> PFCA:C9-C14 <input type="checkbox"/> PFCA:C8-C20 <input type="checkbox"/> PFCA:C6-C20 <input type="checkbox"/> PFCA:C16-C20 <input type="checkbox"/> その他:
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		
試料3	試料名:	- 分析項目(複数可) -  <input type="checkbox"/> PFOS <input type="checkbox"/> PFOA <input type="checkbox"/> PFHxA <input type="checkbox"/> PFHxS <input type="checkbox"/> PFCA:C8-C14 <input type="checkbox"/> PFCA:C9-C14 <input type="checkbox"/> PFCA:C8-C20 <input type="checkbox"/> PFCA:C6-C20 <input type="checkbox"/> PFCA:C16-C20 <input type="checkbox"/> その他:
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		

<<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 第二分析課 あて

※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。