

# PFOA関連物質分析 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 第二分析課 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：

## 二依頼内容

<b>試料1</b>	試料名:	分析項目(下記○番号をご記載下さい:複数可) ( ) ※下記以外の項目で分析をご希望される物質があれば、下記【 】内に記載をお願いします。
採取日時又は試料番号:		
-試料媒体(チェックをお願いします)- <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:1ppm) <input type="checkbox"/> 環境水 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 底質 <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:0.1ppm) ※0.1ppm以下の下限値を希望される場合: _____※(対応できない場合もあります)		
<b>試料2</b>	試料名:	分析項目(下記○番号をご記載下さい:複数可) ( ) ※下記以外の項目で分析をご希望される物質があれば、下記【 】内に記載をお願いします。
採取日時又は試料番号:		
-試料媒体(チェックをお願いします)- <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:1ppm) <input type="checkbox"/> 環境水 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 底質 <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:0.1ppm) ※0.1ppm以下の下限値を希望される場合: _____※(対応できない場合もあります)		
<b>試料3</b>	試料名:	分析項目(下記○番号をご記載下さい:複数可) ( ) ※下記以外の項目で分析をご希望される物質があれば、下記【 】内に記載をお願いします。
採取日時又は試料番号:		
-試料媒体(チェックをお願いします)- <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:1ppm) <input type="checkbox"/> 環境水 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 底質 <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:0.1ppm) ※0.1ppm以下の下限値を希望される場合: _____※(対応できない場合もあります)		

### ○測定可能なフルオロテロマー化合物

①6:2FTOH【CAS:647-42-7】、②8:2FTOH【CAS:678-39-7】、③10:2FTOH【CAS:865-86-1】、  
④CF<sub>3</sub>(CF<sub>2</sub>)<sub>7</sub>CH<sub>2</sub>CH<sub>2</sub>I【CAS:2043-53-0】、⑤CF<sub>3</sub>(CF<sub>2</sub>)<sub>7</sub>CH<sub>2</sub>CH<sub>2</sub>OCOCH=CH<sub>2</sub>【CAS:27905-45-9】、  
⑥CF<sub>3</sub>(CF<sub>2</sub>)<sub>7</sub>CH<sub>2</sub>CH<sub>2</sub>OCOC(CH<sub>3</sub>)=CH<sub>2</sub>【CAS:1996-88-9】

○測定可能なペルフルオロアルキル基を有する化合物:

⑦CF<sub>3</sub>(CF<sub>2</sub>)<sub>7</sub>H【CAS:335-65-9】、⑧CF<sub>3</sub>(CF<sub>2</sub>)<sub>7</sub>CH=CH<sub>2</sub>【CAS:21652-58-4】、  
⑨CF<sub>3</sub>(CF<sub>2</sub>)<sub>7</sub>CH<sub>2</sub>CH<sub>3</sub>【CAS:77117-48-7】、⑩CF<sub>3</sub>(CF<sub>2</sub>)<sub>7</sub>I【CAS:507-63-1】、⑪CF<sub>3</sub>(CF<sub>2</sub>)<sub>5</sub>H、⑫CF<sub>3</sub>(CF<sub>2</sub>)<sub>9</sub>I、⑬CF<sub>3</sub>(CF<sub>2</sub>)<sub>9</sub>H

○その他の測定可能な関連物質

⑭ペルフルオロ(2-メチル-3-オキサヘキサン)酸【Cas.13252-13-6: GenXと同じ測定種】  
⑮ペルフルオロ-2,5-ジメチル-3,6-ジオキサノン酸【Cas.13252-14-7】

○お客様がご希望されますその他関連物質

【※CAS番号の記載願います。 ※分析対応が難しくお断りさせて頂くこともございますので、予めご了承下さい。】

＜＜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 あて 電話:059-245-7508

※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。

2/2

## ご依頼内容

<b>試料4</b>	試料名:	分析項目(下記○番号をご記載下さい:複数可) ( ) ※下記以外の項目で分析をご希望される物質があれば、下記【 】内に記載をお願いします。
採取日時又は試料番号:		
-試料媒体(チェックをお願いします)- <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:1ppm) <input type="checkbox"/> 環境水 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 底質 <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:0.1ppm) ※0.1ppm以下の下限値を希望される場合: _____ ※(対応できない場合もあります)		
<b>試料5</b>	試料名:	分析項目(下記○番号をご記載下さい:複数可) ( ) ※下記以外の項目で分析をご希望される物質があれば、下記【 】内に記載をお願いします。
採取日時又は試料番号:		
-試料媒体(チェックをお願いします)- <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:1ppm) <input type="checkbox"/> 環境水 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 底質 <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:0.1ppm) ※0.1ppm以下の下限値を希望される場合: _____ ※(対応できない場合もあります)		
<b>試料6</b>	試料名:	分析項目(下記○番号をご記載下さい:複数可) ( ) ※下記以外の項目で分析をご希望される物質があれば、下記【 】内に記載をお願いします。
採取日時又は試料番号:		
-試料媒体(チェックをお願いします)- <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:1ppm) <input type="checkbox"/> 環境水 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 底質 <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:0.1ppm) ※0.1ppm以下の下限値を希望される場合: _____ ※(対応できない場合もあります)		
<b>試料7</b>	試料名:	分析項目(下記○番号をご記載下さい:複数可) ( ) ※下記以外の項目で分析をご希望される物質があれば、下記【 】内に記載をお願いします。
採取日時又は試料番号:		
-試料媒体(チェックをお願いします)- <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:1ppm) <input type="checkbox"/> 環境水 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 底質 <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:0.1ppm) ※0.1ppm以下の下限値を希望される場合: _____ ※(対応できない場合もあります)		
<b>試料8</b>	試料名:	分析項目(下記○番号をご記載下さい:複数可) ( ) ※下記以外の項目で分析をご希望される物質があれば、下記【 】内に記載をお願いします。
採取日時又は試料番号:		
-試料媒体(チェックをお願いします)- <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:1ppm) <input type="checkbox"/> 環境水 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 底質 <input type="checkbox"/> 製品(定量下限値:0.1ppm) ※0.1ppm以下の下限値を希望される場合: _____ ※(対応できない場合もあります)		

### ○測定可能なフルオロテロマー化合物

①6:2FTOH【CAS:647-42-7】、②8:2FTOH【CAS:678-39-7】、③10:2FTOH【CAS:865-86-1】、  
④CF<sub>3</sub>(CF<sub>2</sub>)<sub>7</sub>CH<sub>2</sub>CH<sub>2</sub>I【CAS:2043-53-0】、⑤CF<sub>3</sub>(CF<sub>2</sub>)<sub>7</sub>CH<sub>2</sub>CH<sub>2</sub>OCOCH=CH<sub>2</sub>【CAS:27905-45-9】、  
⑥CF<sub>3</sub>(CF<sub>2</sub>)<sub>7</sub>CH<sub>2</sub>CH<sub>2</sub>OCOC(CH<sub>3</sub>)=CH<sub>2</sub>【CAS:1996-88-9】

○測定可能なペルフルオロアルキル基を有する化合物:

⑦CF<sub>3</sub>(CF<sub>2</sub>)<sub>7</sub>H【CAS:335-65-9】、⑧CF<sub>3</sub>(CF<sub>2</sub>)<sub>7</sub>CH=CH<sub>2</sub>【CAS:21652-58-4】、  
⑨CF<sub>3</sub>(CF<sub>2</sub>)<sub>7</sub>CH<sub>2</sub>CH<sub>3</sub>【CAS:77117-48-7】、⑩CF<sub>3</sub>(CF<sub>2</sub>)<sub>7</sub>I【CAS:507-63-1】、⑪CF<sub>3</sub>(CF<sub>2</sub>)<sub>5</sub>H、⑫CF<sub>3</sub>(CF<sub>2</sub>)<sub>9</sub>I、⑬  
CF<sub>3</sub>(CF<sub>2</sub>)<sub>9</sub>H

○その他の測定可能な関連物質

⑭ペルフルオロ(2-メチル-3-オキサヘキサン)酸【Cas.13252-13-6: GenXと同じ測定種】  
⑮ペルフルオロ-2,5-ジメチル-3,6-ジオキサノン酸【Cas.13252-14-7】

○お客様がご希望されますその他関連物質

※CAS番号の記載願います。 ※分析対応が難しくお断りさせて頂くこともございますので、予めご了承下さい。

＜＜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 あて 電話:059-245-7508

※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。