

ペンタクロロベンゼン(PeCB)及びヘキサクロロベンゼン(HCB)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:

ご依頼内容

試料1	試料名：	■ 検査検査 <input type="checkbox"/> PeCB(ペンタクロロベンゼン) <input type="checkbox"/> HCB(ヘキサクロロベンゼン) ■ 定量下限値(<input type="checkbox"/> 1ppm、 <input type="checkbox"/> 0.1ppm <input type="checkbox"/> 0.01ppm <input type="checkbox"/> その他)
採取日時又はLot番号：		
試料の情報： 被覆を剥ぎ取る作業の有無： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> なし		
試料2	試料名：	■ 検査検査 <input type="checkbox"/> PeCB(ペンタクロロベンゼン) <input type="checkbox"/> HCB(ヘキサクロロベンゼン) ■ 定量下限値(<input type="checkbox"/> 1ppm、 <input type="checkbox"/> 0.1ppm <input type="checkbox"/> 0.01ppm <input type="checkbox"/> その他)
採取日時又はLot番号：		
試料の情報： 被覆を剥ぎ取る作業の有無： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> なし		
試料3	試料名：	■ 検査検査 <input type="checkbox"/> PeCB(ペンタクロロベンゼン) <input type="checkbox"/> HCB(ヘキサクロロベンゼン) ■ 定量下限値(<input type="checkbox"/> 1ppm、 <input type="checkbox"/> 0.1ppm <input type="checkbox"/> 0.01ppm <input type="checkbox"/> その他)
採取日時又はLot番号：		
試料の情報： 被覆を剥ぎ取る作業の有無： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> なし		
試料4	試料名：	■ 検査検査 <input type="checkbox"/> PeCB(ペンタクロロベンゼン) <input type="checkbox"/> HCB(ヘキサクロロベンゼン) ■ 定量下限値(<input type="checkbox"/> 1ppm、 <input type="checkbox"/> 0.1ppm <input type="checkbox"/> 0.01ppm <input type="checkbox"/> その他)
採取日時又はLot番号：		
試料の情報： 被覆を剥ぎ取る作業の有無： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> なし		
試料5	試料名：	■ 検査検査 <input type="checkbox"/> PeCB(ペンタクロロベンゼン) <input type="checkbox"/> HCB(ヘキサクロロベンゼン) ■ 定量下限値(<input type="checkbox"/> 1ppm、 <input type="checkbox"/> 0.1ppm <input type="checkbox"/> 0.01ppm <input type="checkbox"/> その他)
採取日時又はLot番号：		
試料の情報： 被覆を剥ぎ取る作業の有無： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> なし		

<<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

※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。