

【PFAS分析依頼票】

ご依頼日2024年4月1日

株式会社島津テクノリサーチ 担当者宛

「**島津テクノリサーチ業務委託約款**」に基づき依頼します

お引受番号No.

(この欄は記入しないでください。)

試料送付先

〒604-8436 京都市中京区西ノ京下合町1

担当営業宛

貴社名株式会社 ▲▲▲▲

〒 604-8436

所在地京都府京都市●●区▲▲町■番地 ①

ご所属◆◆事業部

ご氏名島津 テク郎

E-mail1234-abcd@shimadzu-techno.co.jp

TEL(075)811-3183

FAX(075)821-7837

報告書記載事項

件名株式会社 ●●●● PFAS等分析 ②

報告書宛名株式会社 ●●●● ③

速報の方法☒ メール☐ FAX 報告書必要部数部基本は2部です。3部以上ご希望の場合は、担当営業へご相談ください

希望速報納期2024年4月30日 前回報告書番号(参考)

速報納期および報告書について速報納期は、分析項目と対象試料の状況(試料種類や検体数)によって異なりますので、担当者までご確認ください
報告書は速報内容をご確認いただいたのち、ご依頼主の所在地、または下記送付先まで発送致します

送付先〒 依頼主と同じ

ご請求先〒 依頼主と同じ

ご依頼内容

分析の目的

試料返却☐ 必要☒ 不要 希望定量下限() 希望定量下限や下限の設定方法が不明な場合は、ご相談ください

報告書に添付する資料分析方法的詳細☐ 必要☒ 不要 クロマトグラム☐ 必要☒ 不要
添付資料として、分析方法の詳細・クロマトグラム(チャート)をご希望の場合、それぞれ分析費の5%を頂戴致します

分析項目④☒ PFOS☒ PFOA☒ PFHxS☒ その他項目 ()

特記事項

	試料名	予想濃度	試料の種類
1	⑤	☐ 高濃度 ☐ 低濃度 ☐ 不明	☐ 工業製品(金属,化学,機械,繊維製品や添加剤,液体試料など) ☐ 水 ☐ 血液* ☐ 食品 ☐ 排ガス ☐ 土壌 ☐ その他 ()
2		☐ 高濃度 ☐ 低濃度 ☐ 不明	☐ 工業製品(金属,化学,機械,繊維製品や添加剤,液体試料など) ☐ 水 ☐ 血液* ☐ 食品 ☐ 排ガス ☐ 土壌 ☐ その他 ()
3		☐ 高濃度 ☐ 低濃度 ☐ 不明	☐ 工業製品(金属,化学,機械,繊維製品や添加剤,液体試料など) ☐ 水 ☐ 血液* ☐ 食品 ☐ 排ガス ☐ 土壌 ☐ その他 ()
4		☐ 高濃度 ☐ 低濃度 ☐ 不明	☐ 工業製品(金属,化学,機械,繊維製品や添加剤,液体試料など) ☐ 水 ☐ 血液* ☐ 食品 ☐ 排ガス ☐ 土壌 ☐ その他 ()
5		☐ 高濃度 ☐ 低濃度 ☐ 不明	☐ 工業製品(金属,化学,機械,繊維製品や添加剤,液体試料など) ☐ 水 ☐ 血液* ☐ 食品 ☐ 排ガス ☐ 土壌 ☐ その他 ()
試料の総数()検体		() 検目/() 枚	← 5検体以上の場合は、複数枚にご記入下さい

* 試料の送付はPP容器等をご使用ください。(テフロン加工された容器を使用しないでください) 詳しくはお問い合わせください
* 予想濃度について 高濃度 = ppmオーダー、低濃度 = 下限未満 を目安にしてください
* 血液試料の分析ご依頼の際は手順を説明させていただきますので、ご依頼前(試料発送前)にお問い合わせください

ご依頼主(弊社へ分析をご依頼される方)の
情報をご記載ください。
報告書の①に反映されます。

報告書件名は、報告書の表題になります。
報告書の②に反映されます。

報告書宛名は、報告書に記載する事項です。
エンドユーザー様の名前をご記載ください。
報告書の③に反映されます。

分析費用の請求先、
報告書の発送先になります。
依頼主と異なる場合に、ご記載ください。
ご依頼主と同じ場合は、依頼主と同じと
ご記載ください。

分析をご希望の項目にチェックをいれてください。
主要3項目以外は、その他項目にご記載ください。
不明点ございましたら、担当営業へご相談ください。
報告書の④に反映されます。

試料名は必ずご記載ください。
予想濃度や種類等、不明点ございましたら、
担当営業へご相談ください。
報告書の⑤に反映されます。

報告書見本

発行番号

測定分析結果報告書

③ 報告先: 株式会社 ●●●● 殿

発行年月日:2024年 月 日
受注番号:

事業者名 株式会社島津テクノリサーチ
所在地 〒604-8436 京都市中京区西ノ京下合町1番地
試験所名 株式会社島津テクノリサーチ 本社
所在地

発行者

測定分析結果を下記のとおり報告致します。
持込試料については試料受け取り後の工程について責を負います。

② 件名 株式会社 ●●●● PFAS等分析

① 依頼者及び住所: 株式会社 ▲▲▲▲ 京都府京都市●●区▲▲町■番地
試料受領日: 2024年●月◆日(ご依頼者持込試料)
分析項目及び方法: **④** の分析項目によって記載事項は変わります。
ペルフルオロオクタノイルフルオロ硫酸(PTFS)、ペルフルオロオクタノール酸(PFOA) (NA)
「PFAS」(令和4年9月 環境省)」に準拠
測定分析結果: 以下に示す。

⑤ の試料名、および、測定結果がこの部分に記載されます。

以下余白