RIBM 株式会社 生体分子計測研究所

弊社記入欄 NO.

ーPFAS 分析依頼書ー

1. ご依頼日　　年　　月　　日

2. ご依頼者

氏名	役職
会社名	部署名
所在地 〒	
TEL.	FAX.
e-mail	

＊ご記入頂いた個人情報は、ご依頼頂いた試験に関する業務の為に利用し、その他の目的では利用いたしません。

3. 報告書及び請求書の送付先 （＊ご依頼者と異なる場合にかぎりご記入ください。）

□報告書 □請求書

4. 検査項目

検査項目番号とその内容

1. 水質検査　PFOS 及び PFOA（飲料水及び河川水等）
2. 水質検査　PFOS、PFOA 及び PFHxS（飲料水及び河川水等）
3. 水質検査　PFOS、PFOA、 PFHxS 及び PFNA（飲料水及び河川水等）
4. 畜水産物検査　PFOS 及び PFOA（卵・牛乳・肉・魚など）
5. 畜水産物検査　PFOS、PFOA、 PFHxS 及び PFNA（卵・牛乳・肉・魚など）

＊水質検査　PFOS 及び PFOA（飲料水及び河川水等）」「水質検査　PFOS、PFOA 及び PFHxS（飲料水及び河川水等）」「水質検査　PFOS、PFOA、 PFHxS 及び PFNA（飲料水及び河川水等）」をご依頼のお客様は検査をお申し込み頂いてから弊社より採水容器を発送させて頂きます。

下記の表に検体名と検査項目番号をご記入ください

検体 No.	検体名（報告書に記載する名称）	検査項目番号	備考
1			
2			
3			
4			
5			

5. ご要望事項

【注意事項】必ずご確認ください。

1. 検査依頼書に必要事項を記入し、事前にFAXでご送付ください。
2. 検体を受領するまでの間に発生した容器破損などにより検査が不可能となった場合、その責任を負いかねます。なお、検体送付にかかる料金は、ご依頼者にてご負担願います。
3. 送付された検体は検査終了後、一定期間保管した後に破棄させていただきます。
4. 弊社は、検査結果についてのみ責任を負い、検査結果の取り扱いおよび本結果から発生するトラブルや損害などの一切の問題について免責されるものと致します。
5. 弊社は、ご依頼者から検査依頼があった事実および検査結果を、ご依頼者の同意なくしてご依頼者以外の第三者には漏洩いたしません。ご要望がございましたら、守秘契約書もご用意いたしますのでご連絡ください。
6. その他、ご不明な点がございましたら、下記までご連絡ください。

FAX：029-896-6501　MAIL：bioassay@ribm.co.jp　◆事前に FAX またはメールをお願いします

弊社使用欄　　受付　　担当