

# 【分析依頼書】[RoHS]

JESCS JESCM-70701 S6

試料発送日	年	月	日
-------	---	---	---

下記、試料を受領いたしました。			受領印
受領日:	月	日	
見込納期をお知らせします。			
納期:	月	日	

## 1. ご依頼主

フリガナ		部署名	
会社名		フリガナ	
		担当者	
フリガナ			
住所	〒		
TEL		FAX	
		e-mail	

## 2. ご依頼内容

報告書宛名	報告書部数	部	請求書宛名	試料1	試料2	試料3	試料4
分析項目							
試料名称 (報告書記載品名となります。)							
主材質 (前処理に必要な情報となります。 可能な範囲でご記入ください。)							
分 析 方 法	精 密 分 析	セ ン ト	10物質	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			重金属4物質	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			臭素系難燃剤2物質	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			フタル酸エステル類4物質	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		個	カドミウム	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			鉛	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			水銀	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			六価クロム	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			ポリ臭化ビフェニル類	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			ポリ臭化ジフェニルエーテル類	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	別	フタル酸ビス(2-エチルヘキシル)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		フタル酸ブチルベンジル	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		フタル酸ジブチル	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		フタル酸ジイソブチル	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	ス ク リ ー ン グ 分 析	重金屬等5物質	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		フタル酸エステル類4物質	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		カドミウム	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		鉛	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		水銀	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		全クロム	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
速報	FAX送付を希望する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	メール送付を希望する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
試料写真	希望する (写真は電子媒体となります。)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
分析目的	不含有の証明のため	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	検出が予想されるため	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
備考欄 (見積番号、希望納期、分析方法等)							

※【 報告書宛名 】【 請求書宛名 】欄に記載がない場合は、ご依頼主様名での発行となります。

お手数ですが、**試料発送前**に

※【 報告書部数 】欄に記載がない場合は、1部での発行となります。

① 分析依頼書を当社へFaxまたはメール

※【 速報 】欄に✓点がない場合は、報告書の郵送のみとなります。

② 分析依頼書(写)を発送試料に同封願います。

## 3. 報告・請求

試料受領連絡	<input type="checkbox"/> 試料受領連絡のみ希望	<input type="checkbox"/> 試料受領及び見込納期連絡を希望
報告書郵送先	<input type="checkbox"/> ご依頼主 <input type="checkbox"/> その他 (宛名) (郵送先) 〒	
請求書郵送先	<input type="checkbox"/> ご依頼主 <input type="checkbox"/> その他 (宛名) (郵送先) 〒	

※【分析受付書】

※弊社使用欄です。何も記入しないでください。

年月日	確認	受理者
印		

社内通信欄

日本環境科学株式会社

〒990-2346 山形県山形市高木6番地  
TEL 023-644-6900  
FAX 023-644-6908