

検査依頼書（PFAS検査：水質、畜水産物、血液）

<comon-skk>

注意事項を充分にご確認の上、太枠内について、ご記入および該当する ☐ 全てをチェックして下さい。

受付日	西暦 年 月 日 (曜日)	受付No.
報告予定日	西暦 年 月 日 (曜日)頃を予定	
報告書の発行は1部です。2部以上希望されるかたは、別途1部当たり1,500円がかかります。		受付完了の連絡を ☐ 希望しない ☐ 希望する ☐ FAX ☐ e-mail
報告方法	☐ TEL ☐ FAX ☐ 郵送 (原本は、TEL、FAXをご希望された方にも、後日送付させていただきます)	
保存条件	☐ 常温 ☐ 冷蔵 ☐ 冷凍 ☐ 暗所	
検体送付日	西暦 年 月 日 (曜日) 時頃	
お申込み区分	☐ 以前にお取引のある方 ☐ 新規お取引の方	
事業者名 または 個人名	フリガナ)	TEL
		FAX
	報告書に記載される宛名です。別の宛名をご希望される場合は、下欄の『報告書の宛名』にご記入下さい。	e-mail
ご住所	フリガナ)	
	〒	
ご担当者	フリガナ)	その他、ご報告・ご請求に関する要望など
	部署・役職	様
報告書に記載される宛名	フリガナ)	
	※『事業者名または個人名』に記載された宛名と異なる場合は、ご記入下さい。	

	検体 1	検体 2
名称 ※報告書に記載します		
回収・採材	年 月 日 (時)	年 月 日 (時)
水質検査項目	☐ PFOS及びPFOA 飲料水及び河川水等	☐ PFOS及びPFOA 飲料水及び河川水等
	☐ PFOS、PFOA及びPFHxS水質検査 (飲料水及び河川水等)	☐ PFOS、PFOA及びPFHxS水質検査 (飲料水及び河川水等)
	☐ PFOS、PFOA、PFHxS及びPFNA水質検査 (飲料水及び河川水等)	☐ PFOS、PFOA、PFHxS及びPFNA水質検査 (飲料水及び河川水等)
血液検査項目	☐ PFOS及びPFOA 生体成分検査 (血漿・血清)	☐ PFOS及びPFOA 生体成分検査 (血漿・血清)
	☐ PFOS、PFOA、PFHxS及びPFNA 生体成分検査 (血漿・血清)	☐ PFOS、PFOA、PFHxS及びPFNA 生体成分検査 (血漿・血清)
	☐ PFOS及びPFOA 生体成分検査 (血液)	☐ PFOS及びPFOA 生体成分検査 (血液)
	☐ PFOS、PFOA、PFHxS及びPFNA 生体成分検査 (血液)	☐ PFOS、PFOA、PFHxS及びPFNA 生体成分検査 (血液)
畜水産物検査項目	☐ PFOS及びPFOA 畜水産物検査 (卵・牛乳・肉・魚など)	☐ PFOS及びPFOA 畜水産物検査 (卵・牛乳・肉・魚など)
	☐ PFOS、PFOA、PFHxS及びPFNA 畜水産物検査 (卵・牛乳・肉・魚など)	☐ PFOS、PFOA、PFHxS及びPFNA 畜水産物検査 (卵・牛乳・肉・魚など)

「水質検査」を選択された方、採水方法

- ① ボトルを検液にて軽くすすぎ、すすぎ液は廃棄した後、容器に1000mlを目安に採水してください。
- ② 複数検体の場合は、本体に識別できるようマジック等で消えないよう検体名を記載してください。
- ③ 採水した容器は、発送まで冷蔵保管してください。
- ④ ボトルの蓋はしっかりと閉めてください。(テープなどは貼らないでください。)
- ⑤ 発送時はボトルが入っていた袋に入れ、漏れないことを確認してからお送りください。
- ⑥ 発送は下記 (食環境衛生研究所) 宛に、冷蔵便でお願いいたします。

特記事項 ・ 要望事項	 https://www.shokukanken.com 株式会社 食環境衛生研究所 〒379-2107 群馬県前橋市荒口町561-21 TEL : 027-230-3411 FAX : 027-230-3412 e-mail: info@shokukanken.com
【注意事項】 1.お申し込み後、本書を作成し検体に同封して送付して下さい(着日は土日祝を避けて下さい)／ 2.至急の場合はお申し込み時にご相談下さい／ 3.検体の返却は原則おこないません。必要の場合は特記事項欄に明記して下さい／ 4.検査・分析方法は法令・文献等に基づく方法、または弊社の方法に依ります。指定される場合は、特記事項・要望事項欄に明記して下さい	