

分析依頼書-水の PFAS 検査用-

分析依頼日

分析依頼者情報	必須 住所 〒				
	必須 依頼者名 (※分析結果や請求の送付先となります)			必須 会員確認	<input type="checkbox"/> 農民連会員 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> サポーター (ID: _____)
	電話	必須	FAX	E-mail	_____ @ _____
分析試料情報	試料名	必須 水系試料名: _____			
	種類	必須 水道水・河川・地下水・湧水・湖・沼・池・その他か(_____)			
	採取地点	必須 住所: _____ 緯度 / 経度: _____, _____ 採取地の名称(河川名など): _____			※緯度/経度の調べ方 1. パソコン(スマートフォン)でマップアプリ(Google マップなど)を開きます。 2. 採取地点を右クリック(スマホは長押し)します。 3. 緯度と経度が表示されます。 (例 35.7448654, 139.7030128)
	採取日	必須 20 年 月 日			
分析依頼項目	必須				
	<input type="checkbox"/> 1. 水の PFAS 分析 7 成分分析コース(対象成分:PFOA, PFOS, PFHxS, PFNA N-MeFOSAA, PFDA, PFUnDA) (健康影響の恐れがあるとして全米アカデミーが血中濃度の指標値を設定した項目)				
	<input type="checkbox"/> 2. 水の PFAS 分析 3 成分分析コース(対象成分:PFOS・PFOA・PFHxS) (POPs 条約規制、水道法要検討項目対応コース)				
	<input type="checkbox"/> 3. 水の PFAS 分析 2 成分分析コース(対象成分:PFOS・PFOA) (水質管理目標設定項目 (PFOA, PFOS の合算で 50 ng/L))				
速報	<input type="checkbox"/> 4. その他か(_____)				
	<input type="checkbox"/> FAX での速報を希望する (※FAX 番号必須。上記の分析依頼者情報に忘れずに記入して下さい。)				
報告書記載	<input type="checkbox"/> メール(PDF)での速報を希望する (※メールアドレス必須。上記の分析依頼者情報に忘れずに記入して下さい。)				
	報告書記載の宛名を変更する場合はお書き下さい。 報告書宛名:				
特記事項	請求先変更などあればお書き下さい。				
共有	分析センターは募金により運営されています。分析結果について依頼者の個人情報が守られる範囲で 学術・社会貢献分野にデータを利用して頂くことがあります。データの共有にご協力頂ける方はチェックをつけてください。 <input type="checkbox"/> 共有に同意します <input type="checkbox"/> 共有に同意しません				

依頼は必ず分析センターに分析予約及び発送日の確認をとってからにしてください。未確認依頼は受け取りかねます。

サンプル送付先: 〒173-0025 東京都板橋区熊野町 47-11 農民連食品分析センター

サンプルは午前中必着で FAX: 03-3959-5660

電話: 03-5926-5131