|  |
| --- |
| 分析依頼書―PFAS検査用― |
| 依頼日　　　　　　.　　　　　　.　　　　　. |
| （黄色枠）のところは必須項目です。記載がない場合は分析依頼をお受けできません。必須 |  |  |
| 同一分析依頼情報で複数検体ご依頼の場合は、2検体目以降は「依頼者情報」の記入を省略していただいてかまいません。 |  |
| 依頼者情報（２検体目以降省略可） | 会員確認必須 | □農民連会員（県連などに確認してください） | □分析サポーター（ID：　　　　）※ | □一般 |
| 依頼者名必須 | 　 |
| 依頼者住所必須 | 〒 |
| 電話必須 | 　 |
| 結果送付先名 | 依頼者と結果送付先が違う場合はご記入ください |
| 結果送付先住所 | 〒 |
| 電話 | 　 |
| 請求先名 | 依頼者と請求先が違う場合はご記入ください |
| 請求先住所 | 〒 |
| 電話 | 　 |
| 試料情報 | 　　　　試料名（15文字以内）必須 | 分析報告書・成績書に記載されるものになるので正しく書いてください。 |
| 製造者・採取者・生産者・ | 分析報告書・成績書に記載されるものになります。**記載がない場合は、依頼者名を「取扱者」として記載します。** |
| その他（　　　　　　） |
| ◯をつけてください |
| 生産地・採取地 | 分析報告書・成績書に追記できます。調査や研究等で必要になる場合があります |
| ◯をつけてください |
| 採取地詳細情報 | 住所 | 調査や研究等で必要になる場合があります |
| 緯度/経度 | 調査や研究等で必要になる場合があります |
| 製造日・収穫日・採取日 | 分析報告書・成績書に記載されるものになります。調査や研究等で必要になる場合があります。年記載の場合は**西暦で**お願いします。 | 　 |
| その他（　　　　　　） |
| ◯をつけてください |
| 分析依頼項目必須 | 水質試料 | □　7成分（PFOA・PFOS・PFHxS・PFNA・PFDA・PFUnDA・N-MeFOSAA） |
| （健康影響の恐れがあるとして全米アカデミーズが血中濃度の指標値を設定した項目） |
| □　3成分分析コース（PFOA・PFOS・PFHxS） |
| （POPs条約規制、水道法要検討項目対応） |
| □　2成分コース（PFOA・PFOS） |
| （水質管理目標設定項目、PFOA・PFOSの合算で50ng/L） |
| 食品・肥料・土壌等 | □　7成分（PFOA・PFOS・PFHxS・PFNA・PFDA・PFUnDA・N-MeFOSAA） |
| □　2成分コース（PFOA・PFOS） |
| 速報 | 　 | ◯　FAXでの速報を希望する**（FAX番号必須）** | FAX： |
| ◯　E-mailでの速報を希望する**（E-mailアドレス必須）** | Email： |
| 共有 | 当センターは募金によって運営されています。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させていただくことがあります。**データ共有に協力できない方はチェックを付けてください。** |
| **□　共有に同意しません（※同意の有無で契約内容や品質に差はありません）** |
| 依頼は必ずFAX・電話・メール等で分析依頼予約・発送日の確認を取ってからお願いします。未確認試料は安全面の観点からお受けできません。 |
| この依頼書を、送付される試料と照合できる形で同梱してお送りください。 |  |  |  | 　 |
| ※分析サポーター登録をご予約と同時に行うこともできます。 |
| 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　 |
| FAX:03-3959-5660　Tel:03-5926-5131　E-mail:infobunseki@nouminren.ne.jp |