

ご記入日 (Date)

●依頼者情報

御社名 Company Name	日本語	
	英語※ English	
住所 Address	日本語	〒
	英語※ English	
部署名 Division		役職名 Title
ご担当者 Contact Person		様
		Email
TEL		FAX

※報告書には英文記載される為、御社名と住所は必ず英語でご記入願います。  
※報告書の宛先、ご請求先、ご入金先が異なる場合は下記連絡事項欄にご記入ください

●ご注文内容空欄へのご記入及び口項目をチェックして下さい。4検体を超える場合は、本紙を追加して下さい。

分析項目 Items		試料1 Sample 1	試料2 Sample 2	試料3 Sample 3	試料4 Sample 4	
試料名称 Sample Name	日本語					
	英語※ English					
品番 Lot No.	英語※ English					
主な材質 Composition	日本語					
	英語※ English					
※報告書には英文記載される為、試料名称と品番及び材質は必ず英語でご記入願います。(記載が必要ない場合は品番と材質欄は空白で結構です)						
ROHS 6 / 6 物質	カドミウム	Cd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	鉛	Pb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	水銀	Hg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	六価クロム	Cr <sup>6+</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	臭素系難燃剤	PBBs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PBDEs		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ROHS2.0/10物質 ROHS6+ (DEHP,DBP,BBP,DIBP)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halogen	臭素	Br	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	塩素	Cl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	フッ素	F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ヨウ素	I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
規制 REACH	SVHC 5物質 (14次リスト)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SVHC 168物質 (1~14次リスト)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	その他		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
エフスタ テル酸	3項目セットプラン		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4項目セットプラン		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6項目セットプラン		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	16項目セットプラン		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	その他		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	アゾ染料		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	PFOS+PFOA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	玩具 EN71-Part3分析		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※:1検体の重さが500g以上の場合は、送料を別途お見積りさせていただく場合がございます。

●連絡事項 (Note)

オプション

日本語版報告書※1     EXPRESS100%増     フローチャート(Flow Chart)

※1: 日本語版報告書はRoHS分析・ハロゲン分析のみとなります。基本、報告書は英語版となります。

\* 発送試料に本注文書のコピーを同封願います。

Contact:

Different Co.,LTD

Hirano Bldg 1F,3-5-1 Shin-ohashi,Koto-ku,Tokyo,135-0007Japan TEL:+81-3-6666-9268 FAX:+81-3-6666-9267

Email: info@dger.jp