

ご記入日 (Date)	
-------------	--

●依頼者情報

御社名 Company Name	日本語			
	英語※ English			
住所 Addresses	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)						
ROHS6/6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"/>
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	SVHC 20次リスト (NO. 1 - 197 物質)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	20次 (NO. 192 - 197) 6物質		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
エフステル酸	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。