

FDG 以外

FAX : 043-206-3261

分析依頼書・受諾書

その他水溶液の残留溶媒測定

【※¹□ 試験計画書送付予定日 / 】

【※²☐ 検体到着予定日 / 】

本紙の FAX 送信をもちまして、分析受諾日とさせていただきます。

*検体は、分析依頼書原本・試験計画書（承認印押印済）・検体送付書と同送下さい。

送信日	施設名 TEL: FAX:	担当者名 印	
／	TEL: FAX:	印	→
／	量研機構 TEL: 043-382-3710	受託分析部門 FAX: 043-206-3261	張 明栄 →

太枠内にご記入下さい。(□内は量研機構チェック欄)

製造施設正式名称	☐	担当者名：
製造施設住所	☐	〒

下記事項の試験検査を依頼します。

※3 製 造 番 号 □		※4 QST 受付番号 □	—			
※3 製 造 年 月 日 □		※5 検 体 容 量 □				
試験項目（番号を○囲い） □	1	アセトン ・ アセトニトリル エタノール ・ メタノール	2	アセトン ・ アセトニトリル メチルエチルケトン	3	アセトン ・ アセトニトリル メタノール

※3 製 造 番 号	☐		※4 QST 受付番号	☐	—	
※3 製 造 年 月 日	☐		※5 検 体 容 量	☐		
試験項目（番号を○囲い）	☐	1	アセトン エタノール	・ アセトニトリル ・ メタノール	3	アセトン メタノール

※3 製 造 番 号	☐		※4 QST 受付番号	☐	—					
※3 製 造 年 月 日	☐		※5 検 体 容 量	☐						
試験項目（番号を○囲い）	☐	1	アセトン エタノール	・ アセトニトリル ・ メタノール	2	アセトン メチルエチルケトン	・ アセトニトリル	3	アセトン メタノール	・ アセトニトリル

- ※1 量研機構で受諾の際に記入致します。
- ※2 必ずご記入下さい。予定日が変更になった際は、FAX または電話連絡をお願いいたします。
- ※3 製造番号・製造年月日が判明している場合は、ご記入下さい。
- ※4 量研機構の受付番号です。量研機構で受諾の際に記入致します。
- ※5 検体は必ず 3ml 以上をお送り下さい。