医薬事業部(東京) FAX(03)5689-1222

 (大阪) FAX(06)6202-0005

マテリアル事業部(東京) FAX(03)5689-1222

 (大阪) FAX(06)6202-0005

健康･安全事業部(東京) FAX(03)5689-1221

 (大阪) FAX(06)6202-0005

宇都宮営業所 FAX(028)688-8890

名古屋営業所 FAX(052)952-8970

愛媛営業所 FAX(0897)32-9644

大分営業所 FAX(097)523-1185

福岡営業所 FAX(092)737-5304

|  |  |
| --- | --- |
| **ご記入日** | **年　　月　　日** |

 分 析 依 頼 票 / 問 い 合 わ せ 票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (株)住化分析センター | **担当者：** |  | 行き |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご依頼者 | 貴　社　名 |  | TEL（　）　　－内線FAX（　）　　－ |
| 所　在　地 | 〒 |
| 所　属　部　署 |  |
| ご　氏　名 |  |
| メールアドレス |  |
| 件名（報告書に記載する件名となります。） | ご希望納期納期　　 年　　 月　　 日速報【 E-MAIL ・ FAX 】　　　 年　　 月　　日 |
| 報告書の形式・部数形式：【 電子（PDF） ・ 紙 ・ その他（　　　　　）】部数： |
| 試料数検体 | 試料返却要　・　不要 | 容器返却要　・　不要 | 添付資料 （SDS等）有（返却　 要・ 不要 ）　 無 |
| 試料に関する情報（履歴、構造、組成、予想値など）生体試料の場合、該当するものをご選択ください。☐ヒト由来試料 ☐動物由来試料試料発送予定日　　　 年　　　 月　　　 日 | 試料形態　固体（成形品、粉体、その他）・液体・気体（詳細；　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 試料取扱い上の注意事項（安全性、保管条件等） |
| 分析目的の詳細（特に注意すべき点、着目点等） | 分析条件（前処理方法、測定条件等をご記入ください。ご指定が無い場合は、弊社任意の条件で実施します。）文献名（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 試料名（報告書に記載する試料名となります。） | 件数 | 分析項目（成分）・分析方法（ご指定が無い場合は、弊社任意の方法で実施します。） | 成分名(一般名、IUPAC名)・CAS番号 | 備　　　考 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |
| 備　考 | 1. ご提供いただく試料につきましては、別紙「試料情報提供シート」、SDSおよび構造式を原則ご提出ください。SDSおよび構造式につきましては、ご提出が難しい場合、個別にご相談ください。
2. 本依頼票および「試料情報提供シート」に記入しきれない内容は、任意の書式にご記入の上、ご提出願います。
3. 試料、容器および添付資料の引き取り、返却または廃棄にかかる費用はお客様負担となります。
4. ご依頼いただいた業務の遂行につきましては、個別契約の定めを除き「株式会社住化分析センター約款」が適用されます。弊社の約款は次のURLにてご確認ください。　<https://www.scas.co.jp/contact/flow/pdf/clause01.pdf>
 |

別紙：**試料情報提供シート**

分析依頼票提出日 ：　　　　年　　月　　日

見積番号 ：[　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　]

※見積書未発行の場合は記入不要です。

貴社名 ：[　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　]

所属部署 ：[　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　]

氏名 ：[　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　]

1. 試料名 ：[　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　]

※組成の異なる試料については、本シートを別途ご作成ください。同一の組成の試料については、本シート1枚にまとめて作成いただくことで差し支えございません。

1. 1.の試料の輸送、譲渡、使用、保管、廃棄その他取扱いに適用される法令（以下「適用法令」といいます）はございますか？ある場合は「はい」を、無い場合は「いいえ」をご選択ください。

[ ] 　はい [ ] 　いいえ

1. 適用法令および規制類型をご選択ください。2.のご回答が「いいえ」の場合、本問は回答不要です。また、分析依頼票または別途ご提出いただいたSDSに記載されている適用法令については選択不要です。

※太字下線の適用法令が適用される試料は、譲渡などに際し、譲渡書の交付その他所定の対応が必要となります。

※1.の試料について消防法上の類が不明であるため、判定試験を弊社にご依頼いただく場合は、「消防法」のチェックは不要です。

[ ] 　**毒物及び劇物取締法**

［[ ] 劇物　[ ] 毒物　[ ] その他（　　　　　）］

[ ] 　**麻薬及び向精神薬取締法**

［[ ] 麻薬　[ ] 向精神薬　[ ] 麻薬・向精神薬原料　[ ] その他（　　　　　）］

[ ] 　**覚醒剤取締法**

［[ ] 覚醒剤　[ ] 覚醒剤原料　[ ] その他（　　　　　）］

[ ] 　**核原料物質・核燃料物質及び原子炉の規制に関する法律**

［[ ] 核原料物質　[ ] 核燃料物質　[ ] その他（　　　　　）］

[ ] 　消防法

［[ ] 危険物１類　[ ] 危険物2類　[ ] 危険物3類

　[ ] 危険物4類 [ ] 危険物5類　[ ] 危険物6類　[ ] その他（　　　　　）］

[ ] 　労働安全衛生法

［[ ]  有機溶媒中毒予防規則　[ ] 特定化学物質障害予防規則　[ ] その他（　　　　　）］

[ ] 　廃棄物の処理及び清掃に関する法律

［[ ]  特別管理一般廃棄物　[ ] 特別管理産業廃棄物　[ ] その他（　　　　　）］

[ ] 　その他

その他適用法令がございましたら、以下に法令名と規制類型をご記入ください。

[　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　]

1. 1.の試料に今後適用されうる適用法令がある場合、法令名と規制類型をご記入ください。

[　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　]

1. 1.の試料の輸送、譲渡、使用、保管、廃棄その他取扱いにあたり、安全上または管理上の注意事項がございましたら、下欄にご記入ください。分析依頼票または別途ご提出いただいたSDSに記載されている注意事項については、記入不要です。

|  |
| --- |
| 例１ ： 室温で分解するため５℃以下で保管ください。例２ ： 人体への影響が大きい物質のため、保護具・安全設備を使用ください。 |

本シートの内容または別途ご提出いただいたSDSなどに誤りもしくは不足が見つかった場合、または法令改正などにより修正もしくは更新が必要な場合、ただちに弊社（株式会社住化分析センター）の担当者までご修正または更新内容をご連絡ください。ご修正または更新された内容を、弊社が検討した結果、適正または適法に試料を取り扱うことができないと判断した場合、弊社は、ご依頼いただいた分析試験などを中止することができます。この場合、弊社は、当該試料をお客様のご負担で返却または廃棄することができます。