**分 析 測 定 見 積 依 頼 書**

　　　　案件番号 　当社記入

**㈱ 科学分析センター　行** 　　　　担当者名 　 　当社記入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご  依  頼  者 | 所在地　〒 | ご依頼日 ：　　　　年　　　月　　　日  希望報告日：　　　　年　　　月　　　日 |
| 会社・部署名 | 試料残りの返却 ： 必要 不要  資料の返却 ： 必要 不要  \*試料残りとは、分析業務に使用しなかった残りの試料です。試料残りと資料は原則として返却いたします。なお、観察用等に作製した加工物の返却はいたしません。 |
| ご氏名  e-mail |
| TEL  FAX |
| 安全保障貿易（外為法等）に関してご回答お願いします。（お手数ではございますが、必ずご回答願います。）  当社の報告書又はその一部を海外事業者、海外規制当局、海外大学、海外政府機関等に開示されますか？　**Yes, No**  「Yes」の場合、下記ご記入をお願いします。  需要者等（開示先）：  需要者等住所：  試料の使用用途または製品分野： | | |

下記の通り（分析測定 ／見積り）を依頼します。 （どちらかにチェックをお願いします）

ご依頼いただいた業務の遂行には「㈱DNP科学分析センター分析・物性評価受委託約款」が適用されます

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 件　名： | | | |
| ■分析目的・内容　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 ■前回の報告書番号（参照が必要な場合）  　　　　　　　　　 　　No.（ ）  ■分析上の注意点  ■ご希望の測定条件  ■報告書原紙・納品書原紙・請求書原紙の有無  報告書・納品書・請求書それぞれの原紙（印刷物）は必要でしょうか。  Noの場合はそれぞれの原紙（印刷物）を発送せず、PDF版のみを電子メールにてお送りします。  報告書：Yes, No / 納品書・請求書：Yes, No | | | |
| 弊社使用欄 | ／ | ／ | ／ |
|  |  |  |

東京営業所 TEL (03) 6280-6981 FAX (03) 6280-6985 千葉営業所 TEL (0436) 23-5155 FAX (0436) 23-5449

名古屋営業所 TEL (052) 228-1986 FAX (052) 228-1987 大阪営業所 TEL (06) 6346-2853 FAX (06) 6346-1763

宇部営業部所 TEL (0836) 31-6568 FAX (0836) 31-6601　 　　　Apr.2025

**分 析 測 定 見 積 依 頼 書（試料情報）**

案件番号　　　　　　　当社記入

担当営業　　　　　　　当社記入

|  |
| --- |
| ＜お願い＞  弊社では「労働安全衛生法」に従い、作業者の安全を守るために試料についての情報のご提供をお願いしております。お手数をおかけし大変恐縮ではございますが、下記内容についてご協力のほど何卒よろしくお願いします。  なおご提供いただいた試料の取り扱いには十分に注意しますが、情報不足によりご提供試料が何らかの事故原因になった場合は、弊社の受けた不利益について補償を求める場合がございます。 |

１　　試料リスト

試料名を下記表にご記載ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 試料名 | 受入 | ラボ返却 | 営業返却 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

計　　　検体

＊試料1つにつき1行使ってご記載ください。（試験水準とは異なります。）

＊行を増やしても構いません。（表右下のセルからTabキーで行を増やせます。）

＊青欄は弊社で使用します。

２　　試料明細

構造・組成、物理化学的性状等などをご記載ください。

３　　安全性の確認

試料を安全に取扱う上で、安全性が確認できる情報のご提供をお願いしています。

下の表を参考にご準備をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 項目 | 説明 |
| a) | SDS | SDSがある場合はご提供をお願いします。 |
| b) | CAS RN　： | CAS RNが分かる場合、左に番号をご記載下さい。 |
| c) | 試料の取扱いに関する情報 | 下記の「試料の取扱いに関する情報」へご記載下さい。  **＊上記a, bの有無に関わらずご記載をお願いします。** |

## 試料の取扱いに関する情報

次のA, Bの2点についてご回答をお願いします。

1. 試料の健康有害性及び危険性について

GHS絵表示の該当：　無　又は　不明

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 腐食性 | どくろ | 感嘆符 | 健康有害性 | 爆発 | 炎 | 円上の炎 |
| 挿絵 が含まれている画像  自動的に生成された説明 | 挿絵 が含まれている画像  自動的に生成された説明 | アイコン  自動的に生成された説明 | 挿絵 が含まれている画像  自動的に生成された説明 | 挿絵, 時計 が含まれている画像  自動的に生成された説明 | 挿絵 が含まれている画像  自動的に生成された説明 | 挿絵 が含まれている画像  自動的に生成された説明 |

1. 試料の取り扱い  
   お客様で実施している取扱い状況を以下空欄にご記入ください。  
   「一般的な化合物として取り扱うこと」のような表現は避けて、  
   具体的に記載いただきますようご協力をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 保護具の種類 |  |
| 取扱いに当たっての注意点 |  |
| 禁忌 |  |
| 変異原性 |  |
| 急性毒性 |  |
| こぼれた時の対応 |  |

