

大変お手数ですが、ご注文書にご記入頂く前に必ずお読み下さい。

1、記入方法

- IEC62321、EN15205による六価クロム分析については、試料の表面積をカッコ内にご記入下さい。
- 蛍光X線、ハロゲン、化審法などのご注文の際は、希望される分析対象物質名をカッコ内にご記入ください。
- VOC放散量については、分析対象物質名の他に、分析方法や分析条件などの詳細を連絡事項欄にご指示下さい。
- 英文の報告書をご希望の方は、報告書種類欄にチェックをし、試料名称を英文で試料名称欄へ、英文会社名を連絡事項欄へご記載下さい。また、蛍光X線のスペクトル付報告書など、各セットメーカー指定書式がある場合は必ず指示願います。

ISO/IEC17025の報告書を希望される方は、指定書式欄を「あり」にチェックし、連絡事項欄に「ISO/IEC17025報告書希望」とご記載下さい。なお、ISO/IEC17025のご依頼の際は、ウェブサイト上の「ISO/IEC17025認定範囲について」にてご確認下さい。

分析対象の材質が認定の対象外である場合はISO/IEC17025マーク付き発行できませんが、弊社がISO/IEC17025の認定機関であることは報告書へ記載致します。また、希望される方は認定証のコピーをご提出致します。

2、分析方法について

- 分析方法は弊社ウェブサイトをご確認下さい。ご指定の分析方法や定量下限値がある場合は、連絡事項欄にご記入下さい。
- 蛍光X線分析は簡易法であり精密分析ではありませんのでご了承下さい。
- 原則として均質材料での分析になります。不均質材料の場合は、測定部位を指示願います(例、剥離紙を除く、メッキ部分のみ等)。材料が不均質またはテフロンの場合は別途前処理費用が必要な場合があります。
- 試料の材質等の情報が不十分の場合は納期がかかることがあります。また、試料の性状により定量下限値または方法を変更させて頂く場合があります。

3、必要試料量

- 約5 g (試料量が足りない場合はご相談下さい)

金属材料中の六価クロム分析の場合、メッキ中のCd・Pbなどの重金属分析の場合は「各100cm²」程度ご用意下さい。
また、臭素系難燃剤を含む6物質分析の場合は250cm²程度ご用意下さい。

表面積の計算例(ネジ:IEC62321の該当箇所より抜粋)

頭部の平らな皿ネジは、1つの金属円錐(ネジ頭)と金属シリンダー(ネジ本体)に分けられます。

ネジ本体部の推定される表面積: $S_b = 2\pi R_b H_b + 2\pi (R_b)^2$

Sb : ネジ部の推定される表面積

Rb : ネジ部の半径

Hb : ネジ部の長さ

ネジ頭部の推定される表面積: $S_h = \pi (R_c + R_b) H_b + \pi R_c^2$

Sh : ネジ頭部の推定される表面積

Rc : ネジ頭部の最大半径

Hb : ネジ頭部の長さ

ネジの推定される総表面

※ IEC62321では六価クロムの試料量を算出するために、複雑な形の試料の表面積は製造仕様又は図面を用いて推定するとしています。弊社ではお客様からの申告による表面積を基に最終濃度を報告しております。ただし、表面積の算出方法に決まりはありませんので、複雑な形状で表面積が計算できない場合でも、上記の計算例などを参考に必ず表面積をご記載下さい(正確な表面積の算出は困難ですので、±10%程度の精度で問題ありません)。

4、納期

- 納期は試料到着後、翌日起算の5営業日目の夕方に速報にてお知らせ致します。捺印しました報告書は速報日の当日または翌日にヤマト運輸の「速達メール便」にてお客様宛てに発送致します。原則として600km圏内は翌日、600km以上は翌々日の配達となります。
- 特急分析コースもご用意しておりますので、事前にご相談の上希望納期をご記載下さい。
- 分析受付後の納期変更はご遠慮ください。

5、報告書の修正

- 発行後のご報告書の修正に関しましては下記の通りになります。
 - 発行後1ヶ月以内……………原本をご返却後、再発行をさせていただきます。
 - 発行後1ヶ月以上～3年以内…原本をご返却後、備考欄に変更箇所を記載しました上で再発行をさせていただきます。
 - 発行後3年以上……………申し訳ございませんが、変更の対応はしていません。
- ※発行後1ヶ月以上経過した報告書の修正については、再発行費用が必要となりますのでご了承下さい。

6、お支払い

- 請求書は捺印した検査結果報告書に同封し送付致します。
- 初回ご注文時に連絡を頂きました御社のお取引条件にて、請求書に記載しました銀行口座へお振込み下さい。

7、その他

- 報告書にはクロマトグラム等のバックデータは含まれません。
- 分析開始後、お客様の都合により分析をキャンセルする場合、進行状況によりキャンセル料をお支払いいただく場合があります。
- 試料返却を希望されない場合、試料の保管期間は報告書の発行日より1ヶ月です。送料は実費のみ請求させて頂く場合があります。

ご確認いただき誠にありがとうございました。

注文書及び試料の送付先

製品営業課: 〒236-0003 横浜市金沢区幸浦2-1-13 TEL.045-780-3831 FAX.045-780-384

email: zairyuu-eigyuu@n-kankyo.com

注文書(グリーン調達関連) ※太枠内をご記入ください。

●ご注文先【会社名は報告書に記載されます】

(※報告書の宛先、ご請求先、または入金元が異なる場合は下段の連絡事項欄にご記入ください)

会社名:		部署名:		到着予定日:
役職名:		担当者:	様	/
住所:	〒			総試料数:
tel:		fax:		email:

●ご注文内容(空欄へのご記入及び□に項目をクリックして下さい。3検体を超える場合は、別紙をご利用下さい。)

分析項目及び下限値(ppm)		試料1	試料2	試料3		
試料名称 (この通り報告書に記載されます。) ご注意! 後日名称変更には費用が掛かります						
備考欄記入内容 (報告書の備考欄に記載されます。) 主な材質 (前処理に必要な情報です。 可能な範囲でご記入下さい。) お願い! めっき層分析の場合は必須						
試料の返却を希望		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
R O H S ・ E L V	Cd(カドミウム)	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Pb(鉛)	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Hg(水銀)	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	クロム	T-Cr(総クロム)として	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		樹脂・電子部品	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	金属	0.02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> 表面積(cm ²)	<input type="checkbox"/> 表面積(cm ²)	<input type="checkbox"/> 表面積(cm ²)	
			金属材料の場合は必ず表面積をご記入下さい(面積の計算方法及び必要試料量は「ご注意」の第3項を参照)			
	PBBs	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	PBDEs	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
蛍光X線	Cd,Pb:10 Cr,Hg,Br:50	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()		
ハロゲンなど Cl(塩素)、Br(臭素)、P(リン)、Sb(アンチモン)		<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()		
REACH(SVHC)・JIG/JGPOSSI・PoHS		<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()		
化審法(PFOS/PFOA、 HCB、トリアゾール系紫外線吸収剤)		<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()		
玩具(EN71)		<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()		
VOC放散量 (分析方法や条件は連絡事項欄へ記載下さい)		<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()		
その他		<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()		

報告書種類	指定書式	別紙	●連絡事項	お支払条件(※初回取引の場合はご記入下さい:)
<input type="checkbox"/> 和文	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> なし		
<input type="checkbox"/> 英文	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> あり		

日本環境記入欄	受注番号	受付日: / /	試験所納期: / /	報告納期: / /					
	検査センターへの連絡事項、試料の状態(コンタミネーション・ラベル・試料量)の異常など(あり・なし) 分析方法:IEC62321、その他(方法及び定量下限値:)				受付担当				
	営業管理グループへの連絡事項				受領メール				
検査センター	分析記録:	作成:	成果品検査:	捺印:	速報:	発送:	売上:	請求:	受注DB入力

ご記入ありがとうございました。

お手数ですが、この注文書を事前にメール/Fax、またそのコピーを発送試料にを同封下さい。



会社名:	0	担当者:	0
------	---	------	---

注文書(グリーン調達関連) 別紙

分析項目		試料4	試料5	試料6	試料7	
試料名称						
備考欄記入内容						
主な材質						
試料の返却を希望		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
R O H S ・ E L V	Cd(カドミウム)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Pb(鉛)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Hg(水銀)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	クロム	T-Cr(総クロム)として	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		樹脂・電子部品	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cr6+ (六価クロム)	金属	<input type="checkbox"/> 表面積 (cm ²)	<input type="checkbox"/> 表面積 (cm ²)	<input type="checkbox"/> 表面積 (cm ²)	<input type="checkbox"/> 表面積 (cm ²)
	金属材料の場合は必ず表面積をご記入下さい(面積の計算方法及び必要試料量は「ご注意」の第3項を参照)					
	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"/>
	蛍光X線		<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()
ハロゲンなど Cl(塩素)、Br(臭素)、P(リン)、Sb(アンチモン)		<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	
化審法(PFOS/PFOA、 HCB、トリアゾール系紫外線吸収剤)		<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	
REACH(SVHC)・JIG/JGPSSI・PoHS		<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	
玩具、EN71		<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	
VOC放散量		<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"/> ()	

分析項目		試料8	試料9	試料10	試料11	
試料名称						
備考欄記入内容						
主な材質						
試料の返却を希望		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
R O H S ・ E L V	Cd(カドミウム)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Pb(鉛)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Hg(水銀)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	クロム	T-Cr(総クロム)として	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		樹脂・電子部品	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cr6+ (六価クロム)	金属	<input type="checkbox"/> 表面積 (cm ²)	<input type="checkbox"/> 表面積 (cm ²)	<input type="checkbox"/> 表面積 (cm ²)	<input type="checkbox"/> 表面積 (cm ²)
	金属材料の場合は必ず表面積をご記入下さい(面積の計算方法及び必要試料量は「ご注意」の第3項を参照)					
	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"/>
	蛍光X線		<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()
ハロゲンなど Cl(塩素)、Br(臭素)、P(リン)、Sb(アンチモン)		<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	
化審法(PFOS/PFOA、 HCB、トリアゾール系紫外線吸収剤)		<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	
REACH(SVHC)・JIG/JGPSSI・PoHS		<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	
玩具、EN71		<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	
VOC放散量		<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"/> ()	

注文書及び試料の送付先

製品営業課: 〒236-0003 横浜市金沢区幸浦2-1-13 TEL.045-780-3831 FAX.045-780-384

email: zairyou-eigyoun@n-kankyo.com

注文書(グリーン調達関連) ※太枠内をご記入ください。

●ご注文先【会社名は報告書に記載されます】

(※報告書の宛先、ご請求先、または入金元が異なる場合は下段の連絡事項欄にご記入ください)

会社名:	日本環境株式会社	部署名:	製品営業グループ	到着予定日:
役職名:	グループリーダー	担当者:	山本太一 様	1/5
住所:	〒 236-0003	神奈川県横浜市金沢区幸浦2-1-13		総試料数:
tel:	045-780-3831	fax:	045-780-3849	email:
				3

●ご注文内容(空欄へのご記入及び□に項目をクリックして下さい。3検体を超える場合は、別紙をご利用下さい。)

分析項目及び下限値(ppm)		試料1	試料2	試料3	
試料名称 (この通り報告書に記載されます。) ご注意! 後日名称変更には費用が掛かります		plastic A	Washer A (φ20mm)	O-ring	
備考欄記入内容 (報告書の備考欄に記載されます。)		Lot No. 050318		Ref. No. NES001	
主な材質 (前処理に必要な情報です。 可能な範囲でご記入下さい。) お願い! めっき層分析の場合は必須		ポリスチレン	鉄/亜鉛/クロメート	フッ素樹脂	
試料の返却を希望		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
R O H S ・ E L V	Cd(カドミウム)	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Pb(鉛)	10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Hg(水銀)	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	クロム	T-Cr(総クロム)として	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Cr6+ (六価クロム)	樹脂・電子部品	10	<input type="checkbox"/>
	金属	0.02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	PBBs	10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	PBDEs	10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	蛍光X線	Cd, Pb, Hg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	ハロゲンなど	Cl(塩素), Br(臭素), F(フッ素), I(ヨウ素)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REACH(SVHC)・RoHS/JGFA・IEC62321		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
化審法(PFOA, PFOS, HCB, トリアゾール系紫外線吸収剤)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
玩具(EN71)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VOC放散量 (分析方法や条件は連絡事項欄へ記載下さい)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
その他		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

報告書種類	指定書式	別紙	●連絡事項 試料1: 英文報告書希望(NIHON ENVIRONMENTAL SERVICES CO., LTD.)
<input type="checkbox"/> 和文	<input checked="" type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> なし	
<input checked="" type="checkbox"/> 英文	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> あり	
お支払条件(※初回取引の場合はご記入下さい: 月末締め、翌月25日、銀行振り込み)			

日本環境 記入欄	受注番号	受付日: / /	試験所納期: / /	報告納期: / /					
	検査センターへの連絡事項、試料の状態(コンタミネーション・ラベル・試料量)の異常など(あり・なし) 分析方法: IEC62321、その他(方法及び定量下限値:)								
	営業管理グループへの連絡事項								
	検査センター	分析記録:	作成:	成果品検査:	捺印:	速報:	発送:	売上:	請求:

ご記入ありがとうございました。

お手数ですが、この注文書を事前にメール/Fax、またそのコピーを発送試料にを同封下さい。

