

分析検査の流れ

- 採取キットは全て段ボール箱にセットされています。
- 泡消火薬剤は同梱の試料瓶に採取して下さい。
- 使用済みの物は汚染品袋に入れ元の箱に戻し、東信科学に返送して下さい。

① 採取キットを御社に送付



TOOSHIN



採取キット (宅配便)



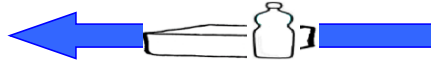
御社

●現地にて採取

② 御社より分析依頼



TOOSHIN



試料と使用済み採取キット (宅配便) 着払い



御社

●検査申請書記入

送り先 東信科学株式会社 〒550-0002
大阪市西区江戸堀 3-1-20
Tel. 06-6443-6611

③ 御社に「検査結果報告書」を送付



TOOSHIN



結果報告書



御社

●保管

検査申請書

◎記入又はチェックしてください

試料 NO.	
採取施設名	
採取住所	〒
採取日時	西暦 年 月 日
設置場所	<input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外
貯蔵形態	<input type="checkbox"/> ドラム缶 <input type="checkbox"/> ポリ缶 <input type="checkbox"/> タンク <input type="checkbox"/> 車載 <input type="checkbox"/> 船舶
採取方法	<input type="checkbox"/> 下部ドレン <input type="checkbox"/> 上部 <input type="checkbox"/> その他
貯蔵量	リットル
メーカー名/商品名	
原液種別	<input type="checkbox"/> たん白泡 <input type="checkbox"/> 合成界面活性剤泡 <input type="checkbox"/> その他
原液用途	<input type="checkbox"/> 石油類火災用 <input type="checkbox"/> 石油類・水溶性液体火災両用 <input type="checkbox"/> その他 (アルコール類)
原液型式	<input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 3% <input type="checkbox"/> 6%
充填年月日	西暦 年 月 日(わかる範囲で結構です)

申請日	西暦 年 月 日
検査申請	サンプル成分検査
貴社名	
部署	
ご担当者様	
住所	〒
TEL	
FAX	
Mail	

結果報告書は
試料到着から約1ヶ月後
にお送りします。



- ※ 注意① 500cc以上(試料瓶半分量以上)を必ず採取してください。
注意② この検査はPFOS含有検査ではありません。含有検査をご希望の方は別キット(含有検査用)をお申し込み下さい。