

セレクト分析(抜粋)

分類	成分名	検体量	納期目安※1	試験方法
ネガティブリスト	ホルムアルデヒド	10g	7営業日	HPLC法※2
	ホルムアルデヒド	10g	2週間	UV-VIS法
	メタノール(メチルアルコール)	30g	7営業日	GC法
	ジエチレングリコール	10g	2週間	GC法
	チオクト酸(α-リポ酸)	10g	2週間	HPLC法
	パラフェノールスルホン酸亜鉛	10g	2週間	HPLC法
	ユビデカレノン(ユビキノン、コエンザイムQ10)	10g	2週間	HPLC法
ポジティブリスト (防腐剤)	安息香酸(塩類を含む)	10g	7営業日	HPLC法
	クロルフェネシン	10g	7営業日	HPLC法
	サリチル酸(塩類を含む)	10g	7営業日	HPLC法
	ソルビン酸(塩類を含む)	10g	7営業日	HPLC法
	デヒドロ酢酸(ナトリウム塩を含む)	10g	7営業日	HPLC法
	パラオキシ安息香酸エステル類(ナトリウム塩を含む)	10g	7営業日	HPLC法
	メチルパラベン、エチルパラベンなど			
	フェノキシエタノール	10g	7営業日	HPLC法
	イソプロピルメチルフェノール(シメン-5-オール)	10g	2週間	HPLC法
	塩化ベンザルコニウム	20g	2週間	HPLC法
	グルコン酸クロルヘキシジン※3	10g	2週間	HPLC法
	トリクロサン(トリクロロヒドロキシジフェニルエーテル)	10g	2週間	HPLC法
	ブチルカルバミン酸ヨウ化プロピニル	10g	2週間	HPLC法
	メチルイソチアゾリノン・メチルクロロイソチアゾリノン	10g	2週間	HPLC法
ポジティブリスト (紫外線吸収剤)	オキシベンゾン類	10g	7営業日	HPLC法
	サリチル酸エチルヘキシル(サリチル酸オクチル)	10g	7営業日	HPLC法
	ト-ブチルメトキシジベンゾイルメタン	10g	7営業日	HPLC法
	メトキシケイヒ酸エチルヘキシル	10g	7営業日	HPLC法
	オクトクリレン	10g	2週間	HPLC法
	2-[4-(ジエチルアミノ)-2-ヒドロキシベンゾイル]安息香酸ヘキシルエステル (ジエチルアミノヒドロキシベンゾイルヘキシルベンゾエート)	10g	2週間	HPLC法
	フェニルベンズイミダゾールスルホン酸	10g	2週間	HPLC法
	ホモサレート(サリチル酸ホモメンチル)	10g	2週間	HPLC法
タール色素 定性	色素68色※4	10g	7営業日	HPLC法
	赤色226号、赤色228号ほか	10g	7営業日	UV-VIS法
		30g	2週間	TLC法
色素68色詳細※4				
青1、青2、青205、赤2、赤3、赤40、赤102、赤104(1)、赤105(1)、赤106、赤201、赤202、赤203、赤205、赤208、赤218、 赤219、赤220、赤223、赤227、赤230(1)、赤230(2)、赤231、赤401、赤502、赤503、赤504、赤506、C.I.14720、褐201、 黄4、黄5、黄201、黄202(1)、黄202(2)、黄203、黄403(1)、黄406、黄407、黒401、橙201、橙205、橙207、橙402、緑3、 緑201、緑205、緑401、緑402、紫401 青403号、赤204、赤206、赤207、赤213、赤215、赤221、赤225、赤404、赤405、赤501、赤505、黄204、黄401、 橙203、橙403、緑202、紫201				

セレクト分析(抜粋)

分類	成分名	検体量	納期目安※1	試験方法
医薬品成分	アラントイン	10g	2週間	HPLC法
	カフェイン	10g	2週間	HPLC法
	dl-カンフル(カンフル)	10g	2週間	GC法
	グリチルリチン酸ジカリウム	10g	2週間	HPLC法
	酢酸 dl- α -トコフェロール	10g	2週間	HPLC法
	D-パンテノール(パンテノール、パントテニルアルコール)	10g	2週間	HPLC法
	ピサボロール	10g	2週間	GC法
	l-メントール(メントール)	10g	2週間	GC法
香料 定性	ゲラニオール、リモネン、リナロールほか			
脂肪酸	C8~C22(不飽和脂肪酸含む)	10g	2週間	GC法
金属	鉛	10g	7営業日	原子吸光光度法
	ヒ素	10g	7営業日	原子吸光光度法
	カドミウム	30g	2週間	ICP法
	水銀	30g	2週間	
	酸化チタン(チタンとして)	30g	2週間	ICP法
	酸化亜鉛(亜鉛として)	30g	2週間	ICP法
	その他重金属類(銅、クロムなど)			
	ミネラル類(ナトリウム、マグネシウム、カリウムなど)			
酸化染料 定性	パラフェニレンジアミン、ピクラミン酸(ナトリウム塩含む)ほか	10g	2週間	HPLC法
多価アルコール	ブチレングリコール(BG、1,3-ブチレングリコール)	10g	2週間	GC法
	プロピレングリコール(PG、1,2-プロピレングリコール)	10g	2週間	GC法
	グリセリン	10g	2週間	GC法
	その他グリコール類			
	糖類			
その他	BHT	10g	7営業日	HPLC法
	BHA	10g	7営業日	HPLC法
	EDTA	10g	2週間	HPLC法
	アスコルビン酸 2-グルコシド(アスコルビルグルコシド)	10g	2週間	HPLC法
	アルブチン	10g	2週間	HPLC法
	エタノール(エチルアルコール)	10g	2週間	GC法
	グリチルレチン酸ステアリル	10g	2週間	HPLC法
	1,4-ジオキサン	20g	2週間	
	スクワラン	10g	2週間	GC法
	トラネキサム酸	10g	2週間	HPLC法
	ハイドロキノン(ヒドロキノン)	10g	2週間	HPLC法
	ベンジルアルコール	10g	2週間	GC法
	リン酸L-アスコルビルマグネシウム	10g	2週間	HPLC法
	その他アルコール類			
	その他有機酸類(クエン酸など)			
	その他ビタミン類			
	アミノ酸類			

※1 目安納期は当社検体到着日からの日数となります。

※2 アセチルアセトンポストカラム誘導体化法

※3 クロルヘキシジンとして測定した結果から算出

分析試験依頼書

見積番号	
受注番号	
受付番号	第 _____ 号
ご入金日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
受付年月日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

C-No.	
ご依頼年月日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

☆下記注意事項についてご確認の上、太枠内をご記入ください。

ご依頼者 ※注1	住所	フリガナ 〒		
	会社名	フリガナ		
	ご担当	部	課	TEL
		フリガナ	様	FAX
			Mail	

「試験報告書の送付先」、「ご請求先(入金元)」、「ご請求書送付先」がご依頼者と異なる場合は、下記にご記入ください。

補足情報	区分	<input type="checkbox"/> 試験報告書の送付先	<input type="checkbox"/> ご請求先(ご入金元)	<input type="checkbox"/> ご請求書送付先
	住所	〒		
	会社名		ご担当	様
	TEL	FAX	Mail	

ご依頼の目的	<input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> 研究開発 <input type="checkbox"/> 流通販売用 <input type="checkbox"/> クレーム対応 <input type="checkbox"/> 申請用 <input type="checkbox"/> その他 ()			
試験希望期間	<input type="checkbox"/> 通常	<input type="checkbox"/> 至急 ※注2	検体の返却	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 ※注3
試験報告書	言語	<input type="checkbox"/> 邦文 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 両方 ※注4		
	宛名 ※注1	※英文報告書をご希望の場合は、英語の会社名のご記入をお願いします。		

当社使用欄	請求	担当者	試験料金
	TS・分析 ()		

【注意事項】

- ※注1. 試験報告書発行後は、報告書上の宛名、あるいは検体名等に変更がある場合は、再発行扱いとなり、手数料が発生します。報告書の再発行は、発行後1年以内に限りです。
- ※注2. 至急の場合は、分析試験料金は5割増となります。
- ※注3. 提出された検体は、受付時に返却を求められない限り、廃棄いたします。
- ※注4. 邦文・英文両方をご希望の場合は、別途料金が発生いたします。
- ※注5. 検体名欄に記入されたとおり報告書へ明記されますので、お間違えには十分ご注意ください。

BLOOM

株式会社ブルーム

〒849-5131 佐賀県唐津市浜玉町浜崎1901番457

TEL 0955-70-4701 / FAX 0955-70-4711

分析試験依頼受付のご案内

毎度ご利用くださりありがとうございます。

ご依頼の試験について下記の通り受付致しましたのでお知らせいたします。

受付情報	配信日		ご注意事項
	終了予定日		
	検体数		
	その他		

分析試験依頼書

受注番号	
受付番号	第 号

☆下記注意事項についてご確認の上、太枠内をご記入ください。

1	検体名 ※注5		注意事項	成分表（有・無） 外装（有・無）
	分析試験項目			
2	検体名 ※注5		注意事項	成分表（有・無） 外装（有・無）
	分析試験項目			
3	検体名 ※注5		注意事項	成分表（有・無） 外装（有・無）
	分析試験項目			
4	検体名 ※注5		注意事項	成分表（有・無） 外装（有・無）
	分析試験項目			
5	検体名 ※注5		注意事項	成分表（有・無） 外装（有・無）
	分析試験項目			

【注意事項】

※注5. 検体名欄に記入されたとおり報告書へ明記されますので、お間違えには十分ご注意ください。

分析試験依頼書

見積番号	
受注番号	
受付番号	第 _____ 号
ご入金日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
受付年月日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

C-No.	
ご依頼年月日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

☆下記注意事項についてご確認の上、太枠内をご記入ください。

ご依頼者 ※注1	住所	フリガナ サガケンカラツシハマタママチハマサキ 〒 849-5131 佐賀県唐津市浜玉町浜崎1901-457			
	会社名	フリガナ カブシキカイシャ ブルーム 株式会社 ブルーム			
	ご担当	フリガナ	営業部 営業推進課	TEL	0955-70-4701
			山崎 信二 様	FAX	0955-70-4711
			Mail	info@bloom-jp.com	

「試験報告書の送付先」、「ご請求先(入金元)」、「ご請求書送付先」が**ご依頼者と異なる場合は**、下記にご記入ください。

補足情報	区分	<input checked="" type="checkbox"/> 試験報告書の送付先	<input type="checkbox"/> ご請求先(ご入金元)	<input type="checkbox"/> ご請求書送付先
	住所	〒 849-5131 佐賀県唐津市浜玉町浜崎1901-457		
	会社名	株式会社 ブルーム 品質管理部	ご担当	山崎 信二 様
	TEL	0955-70-4702	FAX	0955-70-4712
		Mail	info@bloom-jp.com	

ご依頼の目的	<input checked="" type="checkbox"/> 品質管理	<input type="checkbox"/> 研究開発	<input type="checkbox"/> 流通販売用	<input type="checkbox"/> クレーム対応	<input type="checkbox"/> 申請用	<input type="checkbox"/> その他 ()
試験希望期間	<input checked="" type="checkbox"/> 通常	<input type="checkbox"/> 至急 ※注2	検体の返却	<input type="checkbox"/> 必要	<input checked="" type="checkbox"/> 不要 ※注3	
試験報告書	言語	<input type="checkbox"/> 邦文	<input type="checkbox"/> 英文	<input checked="" type="checkbox"/> 両方 ※注4		
	宛名 ※注1	※英文報告書をご希望の場合は、英語の会社名のご記入をお願いします。 Bloom Co., Ltd.				

当社使用欄	請求	担当者	試験料金
	TS ・ 分析 ()		

【注意事項】

- ※注1. 試験報告書発行後は、報告書上の宛名、あるいは検体名等に変更がある場合は、再発行扱いとなり、手数料が発生します。報告書の再発行は、発行後1年以内に限ります。
- ※注2. 至急の場合は、分析試験料金は5割増となります。
- ※注3. 提出された検体は、受付時に返却を求められない限り、廃棄いたします。
- ※注4. 邦文・英文両方をご希望の場合は、別途料金が発生いたします。
- ※注5. 検体名欄に記入されたとおり報告書へ明記されますので、お間違えには十分ご注意ください。

BLOOM
株式会社ブルーム

〒849-5131 佐賀県唐津市浜玉町浜崎1901番457
TEL 0955-70-4701 / FAX 0955-70-4711

分析試験依頼受付のご案内

毎度ご利用くださりありがとうございます。

ご依頼の試験について下記の通り受付致しましたのでお知らせいたします。

受付情報	配信日		ご注意事項
	終了予定日		
	検体数		
	その他		

分析試験依頼書

受注番号	
受付番号	第 号

☆下記注意事項についてご確認の上、太枠内をご記入ください。

1	検体名 ※注5	BLMクリーム(No.900963A)	注意事項	成分表(有・無) 外装(有・無)
	分析試験項目	レギュレーション分析 酢酸dl- α -トコフェロール		
2	検体名 ※注5	BLMパフューム(No.078595)	注意事項	成分表(有・無) 外装(有・無)
	分析試験項目	香水レギュレーション分析		
3	検体名 ※注5		注意事項	成分表(有・無) 外装(有・無)
	分析試験項目			
4	検体名 ※注5		注意事項	成分表(有・無) 外装(有・無)
	分析試験項目			
5	検体名 ※注5		注意事項	成分表(有・無) 外装(有・無)
	分析試験項目			

【注意事項】

※注5. 検体名欄に記入されたとおり報告書へ明記されますので、お間違えには十分ご注意ください。