

株式会社島津製作所

宛

年 月 日

包装廃棄物指令に関する非含有保証書

会社名 _____

部署名および役職 _____

氏名 _____ 印

住所 _____

電話番号 _____

FAX 番号 _____

E-mail _____

仕入先番号 _____

(上記の欄もお取引先がご記入下さい。)

当社が納入する本紙に記載するすべての原材料・資材について、包装廃棄物指令
(Directive 94/62/EC) が定める下記の禁止物質の含有が閾値以下であることを保証します。

含有禁止物質	包装廃棄物指令閾値
カドミウム及びその化合物	カドミウム、六価クロム、鉛、 水銀の合計で 100ppm (0.01 重量%)
六価クロム化合物	
鉛及びその化合物	
水銀及びその化合物	

保証対象原材料・資材

No.	島津製作所 P/N	改訂 記号	島津製作所名称	納入品メーカー名	メーカー型番
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

(続表 あり、なし (どちらかを○で囲んでください))

以上

