

検査依頼書(絶縁油中のPCB分析)

※下記太枠内の記入をお願い致します

受付ました

印

受付番号		受付年月日	
------	--	-------	--

記入年月日	平成 年 月 日				
フリガナ					
会社名※①					
部署名				フリガナ	
				担当者名	
住所	〒 -				
TEL	() -	FAX	() -		
メールアドレス					
採取セット 送付先 ※①と同じ 場合不要	会社名				担当者名
	住所	〒 -			
	TEL	() -	FAX	() -	
請求先 ※①と同じ 場合不要	会社名				担当者名
	住所	〒 -			
	TEL	() -	FAX	() -	
報告書宛名					
採取者(会社名)	御社・その他()	検体数	検体	※報告書部数は必ずご記入ください。なお、3部以上は有料となります。	
採取(予定)日	平成 年 月 日	報告書部数	※ 部		
検体到着(予定)日	平成 年 月 日	報告納期	普通・至急	(月 日頃)	
支払方法	現金・振込(支払条件)				
※試料の取扱:分析の結果PCBの検出されましたサンプルについてはご返却させていただきます。					
No.	検体の名称	製造者名	型式	製造番号	製造年
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
メモ					

金額	¥	×	検体	=	¥	(税別価格)	+	消費税	=	¥
----	---	---	----	---	---	--------	---	-----	---	---

株式会社 環境研究センター 〒305-0857 茨城県つくば市羽成3-1

FAX 029-839-5527 TEL029-839-5511 (担当:環境計測部 宛)