

# 検査依頼書（絶縁油中のPCB分析）

※下記太枠内のご記入をお願い致します

受付ました

|      |  |       |  |
|------|--|-------|--|
| 受付番号 |  | 受付年月日 |  |
|------|--|-------|--|

印

1. ご依頼者様（御社）のご住所等をご記入ください。

|          |       |     |       |  |
|----------|-------|-----|-------|--|
| ご依頼者様住所等 | フリガナ  |     |       |  |
|          | 会社名   |     |       |  |
|          | フリガナ  |     | フリガナ  |  |
|          | 事務所等名 |     | 担当者名  |  |
|          | 住所    | 〒 - |       |  |
| TEL      | ( ) - | FAX | ( ) - |  |

2. 上記以外のご希望がございましたら下記へご記入ください。

|          |     |       |      |       |
|----------|-----|-------|------|-------|
| 採取セット送付先 | 会社名 |       | 担当者名 |       |
|          | 住所  | 〒 -   |      |       |
|          | TEL | ( ) - | FAX  | ( ) - |
| 請求先      | 会社名 |       | 担当者名 |       |
|          | 住所  | 〒 -   |      |       |
|          | TEL | ( ) - | FAX  | ( ) - |

3. 報告書記載情報ならびに検体情報をご記入ください。

|          |                 |       |                       |   |
|----------|-----------------|-------|-----------------------|---|
| 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。<br>なお、3部以上は有料(1部につき¥500)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  | 通常分析(5営業日)・迅速分析(3営業日) |   |
| 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 ※簡易測定法

|    |   |   |    |   |   |         |     |   |   |
|----|---|---|----|---|---|---------|-----|---|---|
| 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 TEL 029-839-5511 (担当：環境計測部 宛)