

依頼書(絶縁油中のPCB分析)

受付年月日 年 月 日

受付番号

※太線内は必ずご記入ください。成績書の訂正はできませんので、記入事項は十分ご確認ください。

本依頼書に記述された情報は、成績書、業務連絡、事業活動及び提供するサービス以外には使用いたしません。

依頼者名・住所 (法人の場合はその名称)	フリガナ	担当課	
	〒	担当者	
電話番号	FAX番号		
E-mailアドレス			
成績書宛名	依頼者と異なる場合のみご記入ください。		
業務名(工事名等)			
成績書受領	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 窓口	郵送宛先	発行部数
	依頼者と異なる場合のみご記入ください。 〒		部
支払方法	<input type="checkbox"/> 請求 <input type="checkbox"/> 前納	領収又は請求宛先	発行部数
	依頼者と異なる場合のみご記入ください。 〒		部
年 月 日 円受領			

*** 手数料は前納となっておりますのでよろしくお願いたします。* 発行部数3部以上は1部あたり300円申し受けます。**

検体 (検査品)	採取年月日	年 月 日	採取者				
	採取場所						
	試料名 (地点名)						
	数	検体	分析項目	PCB 絶縁油中の微量PCBに関する簡易測定法マニュアル2.1.2			
	確認事項	PCBが高濃度(%オーダー)に含有している可能性： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明					
基準対応	(有)・無	契約	無・有(No.)	契約日	年 月 日 (期間: ~)		
システム入力	(有)・無	見積	無・有(No.)	納期	/	希望・厳守	
備考	分析期限	/	希望・厳守				
	製品期限	/	希望・厳守				
	速報	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail	送信者				
	現場写真	無・有(写真帳・カラーコピー)					
数値取扱		四捨五入		宅配:(冷蔵・普通) 持込み・受取り	返却物	検体・容器	来館時直接渡し・郵送
受理年月日	受付者名	契約担当者	最終検査	発行許可 合・不	最終検査者 合・不	成績書作成 確認者	作成者
受付日と同じ	年 月 日 AM : PM :						

お申し込みから結果までの流れ

*** 別紙採取記録に試料情報の記載をお願いいたします。**

- お申し込み * 依頼書(この用紙)を必要事項ご記入の上 FAXまたは、電話にてお申し込みください。
- ↓
- 検査容器発送
- ↓
- 採取 * 採取方法を参考に採取してください。
- ↓
- 採取後の検査容器を(一財)広島県環境保健協会へ返送。
- ↓
- 検査 * 納期は、到着翌日より7営業日です。
(納期はご依頼の状況によって変動することがあります。)
- ↓
- 検査結果のご報告 * 分析終了後の試料は返却(着払い)とさせていただきますので、
お客様で適正に保管、又は廃棄を行なってください。

お問合せ先

一般財団法人 広島県環境保健協会
 担当 環境分析課
 〒730-8631 広島市中区広瀬北町9番1号
 TEL:082-293-1515 FAX:082-293-8010
 URL: http://www.kanhokyo.or.jp