

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。

処理能力 確認方法 ☐ 窓口 ☐ 東部支所 ☐ 創造部 ☐ その他	☐ 標準と照合 ☐ （ ）へ照合 (内容・特記事項)	検体 受入 検査	環境・4F 合・不	2F微生物 合・不	3F①② 合・不	4 F ① 合・不	4 F ② 合・不	5 F ① 合・不	6F①② 合・不	東部支所 合・不
--	--	----------------	--------------	--------------	-------------	--------------	--------------	--------------	-------------	-------------

依頼書(絶縁油中のPCB分析)

記入例

受付年月日 年 月 日

一般財団法人 広島県環境保健協会 宛

受 付 番 号 E

※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。

依頼者名・住所 (法人の場合はその名称)	フリガナ 株式会社 ○○商会		担当課	工事係
			担当者	○○
	〒 730-0000 広島市中区広瀬中町9999		TEL	999-999-1234
			FAX	999-999-1235
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	☐ 郵送 ☒ 窓口	郵送宛先 〒	依頼者と異なる場合のみご記入ください。	
			発行部数 部	
支払方法	☐ 請求 ☒ 前納	領収又は 請求宛先 〒	依頼者と異なる場合のみご記入ください。	
			分析料金; 15,000円/検体+税	
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。
* 分析終了後の試料は着払いにてご返却いたします。お客様の責任において適正に保管、廃棄してください。

採取年月日	年 月 日 AM PM 時 分				採取者	依 頼 者 ・		
採 取 場 所								
識別名	No.1							
状態	☒ 液体 ☐ 硬化 ()	☐ 液体 ☐ 硬化 ()	☐ 液体 ☐ 硬化 ()	☐ 液体 ☐ 硬化 ()	☐ 液体 ☐ 硬化 ()	☐ 液体 ☐ 硬化 ()	☐ 液体 ☐ 硬化 ()	
名称	高圧進相コンデンサ							
型式	BRTR-A6J2R							
製造年(月)	1981年12月							
製造番号	8250022							
メーカー	株式会社 ○○							
分 析 方 法	絶縁油中の微量PCBに関する簡易測定法マニュアル2.3.1, 定量下限:0.15 mg/kg							
基 準 対 応	(有) ・ 無	契 約	無・有 (No.) 契約日: (期間: ~)					
システム入力	(有) ・ 無	見 積	無・有 (No.)		納 期	／	厳 守 ・	
備 考					分析期限	／	厳 守 ・	
					製品期限	／	厳 守 ・	
					現場写真	無 ・ 有 (写真帳・カラーコピー)		
					速 報 厳 守	／ ☐ FAX ☐ E-mail	送 信 者	
	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・
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	整理者名・月日
受付日と同じ 年 月 日 :								

本部: 〒730-8631 広島市中区広瀬北町9-1 TEL(082) 293-1515(直通)・FAX(082) 293-8010
支所: 〒720-0092 福山市山手町5丁目32-26 TEL(084) 952-0007・FAX(084) 952-0009