

処理能力 確認方法 ☐ 窓 ☐ 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)

一般財団法人 広島県環境保健協会 宛

※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。

受付年月日 年 月 日

受付番号

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
〒			TEL
			FAX
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
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	時 分	採取者	依頼者・			
採取場所							
識別名							
状態	☐ 液体 ☐ 硬化 ()	☐ 液体 ☐ 硬化 ()	☐ 液体 ☐ 硬化 ()	☐ 液体 ☐ 硬化 ()			
名称							
型式							
製造年							
製造番号							
メーカー							
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				
	☐ 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	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
受付日に同じ							
平成 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

サンプリング記録（絶縁油 PCB） 受付番号

採 取 日					
識 別 名	(001)	(002)	(003)	(004)	(005)
状 態	☐ 液体 ☐ 硬化 ()	☐ 液体 ☐ 硬化 ()	☐ 液体 ☐ 硬化 ()	☐ 液体 ☐ 硬化 ()	☐ 液体 ☐ 硬化 ()
名 称					
型 式					
製造年					
製造番号					
メーカー					
濃 度	高濃度・低濃度 不明	高濃度・低濃度 不明	高濃度・低濃度 不明	高濃度・低濃度 不明	高濃度・低濃度 不明
web情報	含有：有 ・ 無	含有：有 ・ 無	含有：有 ・ 無	含有：有 ・ 無	含有：有 ・ 無

採 取 日					
識 別 名	(006)	(007)	(008)	(009)	(010)
状 態	☐ 液体 ☐ 硬化 ()	☐ 液体 ☐ 硬化 ()	☐ 液体 ☐ 硬化 ()	☐ 液体 ☐ 硬化 ()	☐ 液体 ☐ 硬化 ()
名 称					
型 式					
製造年					
製造番号					
メーカー					
濃 度	高濃度・低濃度 不明	高濃度・低濃度 不明	高濃度・低濃度 不明	高濃度・低濃度 不明	高濃度・低濃度 不明
web情報	含有：有 ・ 無	含有：有 ・ 無	含有：有 ・ 無	含有：有 ・ 無	含有：有 ・ 無

作業担当者	作業完了確認者