

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
印

受付番号		受付年月日	
------	--	-------	--

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。 なお、3部以上は有料(1部につき 税込550円)となります。	
採取(予定)日	年 月 日	報告書部数	部		
検体到着予定日	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： 日締切 翌月 日支払 ）				
※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) + 消費税(10%) =	¥	(税込)
----	---	---	----	---	---	-------------------	---	------

2024.6改訂

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：計測事業部 宛)