

年 月 日

分析依頼書（低濃度 PCB 含有廃棄物）

株式会社環境研究センター 行

下記の通り分析を依頼します

ご依頼者	会社名		電話番号	
	担当者		様 FAX番号	
	部課名			
	住所	〒		
報告書宛名	同上・その他（ ）			
請求先	同上・その他（ ）			
受付日	年 月 日	採取日時	年 月 日・時 分	
検体数	検体	採取者(会社名)	貴社・その他（ ）	
試料種類 分析方法	<input type="checkbox"/> 紙くず・木くず・繊維くず・廃プラスチック類（含有試験） <input type="checkbox"/> 廃活性炭（含有試験） <input type="checkbox"/> 汚泥（含有試験） <input type="checkbox"/> 金属くず（表面拭きとり試験） <input type="checkbox"/> 金属くず（抽出試験） <input type="checkbox"/> コンクリートくず（表面抽出試験） <input type="checkbox"/> 塗膜くず（含有試験）			
支払方法	現金・振込（支払条件 ）			
試料名称		採取場所		
①				
②				
③				
④				
⑤				
⑥				