

絶縁油中PCB分析依頼書

(/)

一般財団法人 新潟県環境分析センター 宛

FAX: 025-284-0022

年 月 日

※下記注意事項をご確認のうえ、太枠内のみご記入ください。

計画番号:

| | | | |
|----------------|-----------------------------|--------------|--------------------|
| ご依頼者 (ご連絡先) | 会社名: | 所属:(事業部、部、課) | TEL: |
| | 住所: 〒 | ご担当者名: | 携帯TEL: 急ぎの場合のご連絡先 |
| ご請求先 | 会社名: 上記「ご依頼者」様と異なる場合ご記入ください | 所属:(事業部、部、課) | TEL: |
| | 住所: 〒 | 氏名: | FAX: ご記入後再度ご確認ください |
| 成績書 送付先 | 会社名: 上記「ご依頼者」様と異なる場合ご記入ください | 所属:(事業部、部、課) | TEL: |
| | 住所: 〒 | 氏名: | FAX: ご記入後再度ご確認ください |
| 成績書のあて名 | 上記「ご依頼者」様(会社名)と異なる場合ご記入ください | 成績書受取方法 | 郵送 ・ 窓口 ・ () |
| | | 成績書部数 | 部 |
| 特記事項 | | | |

※試料名等につきましては、正確にご記入ください。なお、下記に記載のない項目については、成績書に記載いたしません。

| No. | 試料名 | 製造メーカー | 型式 | 製造年 | 製造番号 | 試料採取社 | 採取場所 | 採取年月日 | 不適合品の識別 | 依頼番号 |
|-----|-----|--------|----|-----|------|-------|------|-------|---------|------|
| 01 | | | | | | | | | 適合・不適合 | |
| 02 | | | | | | | | | 適合・不適合 | |
| 03 | | | | | | | | | 適合・不適合 | |
| 04 | | | | | | | | | 適合・不適合 | |
| 05 | | | | | | | | | 適合・不適合 | |

【注意事項】

- ※通達(環廃産発第040217005号4項)により分析後に余った試料はご返却させていただきます。
- ※成績書は依頼書通りに作成しますので正確にご記入ください。
- ※成績書発行後は、成績書上の依頼者名、試料名等は変更できません。
- ※成績書の再発行は発行日から1年以内に限りです。
- ※この個人情報は検査の目的以外には使用いたしません。

| | |
|------|-------------------|
| 受付日時 | 年 月 日 時 分 |
| 受付状態 | 常温 ・ 冷蔵 ・ 冷凍 ・ 遮光 |
| 受付区分 | 採取 ・ 持込 ・ 郵送 ・ 受取 |

| | | | | |
|-----|------|------|------|------|
| 部門長 | 分析担当 | 受付入力 | 計画入力 | 検体確認 |
| | | | | |

