

## 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 (連絡先) (請求先)	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
送付先  <input type="checkbox"/> 成績書 <input type="checkbox"/> 請求書	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: 〒	ご担当者名:	携帯TEL: 急ぎの場合のご連絡先
		様	FAX: ご記入後再度ご確認ください
			メールアドレス:
<input type="checkbox"/> 請求あて名		<input type="checkbox"/> 連絡事項	
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		特記事項
備考	※成績書等備考欄に記載希望の事項があればご記入ください。(例:工事件名など)		結果速報 必要 ( TEL FAX Eメール ) / 不要
			速報納期 年 月 日
			報告納期 年 月 日

※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・不適	
02									適・不適	
03									適・不適	
04									適・不適	
05									適・不適	

**【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、試料名等に変更できません。
- ※成績書の発行は原則1部となります。複数部の発行は追加料金が発生する場合があります。
- ※この個人情報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

