

info@shonan-acis.co.jp

TEL:045-780-6180 FAX:045-780-6181

(株)湘南分析センター 分析部 PCB分析担当宛

(〒236-0004 神奈川県横浜市金沢区福浦二丁目10番12号)

絶縁油PCBのご依頼ありがとうございます。

お客様へのご報告のため記入欄に必要事項を記入した後、
ご記入済みの本依頼書と試料をいっしょにご返送ください。
お手数かけますが、宜しくお願いします。

絶縁油PCB分析依頼書

弊社では、「絶縁油中の微量PCBに関する簡易測定法マニュアル」の測定となります。

基準値0.5mg/kg (平成16年2月17日環産廃発第040217005号) 下限値 0.15mg/kg

【① 試験成績書送付先及びご連絡先】

ご依頼者 (ご請求先)	会社名				
	電話番号		FAX番号		
	住所	〒			
	担当部署		担当者	E-mail	
試験成績書 送付先 ^{注意1)}	会社名				
	電話番号		FAX番号		
	住所	〒			
	担当部署		担当者	E-mail	
試験成績書 の宛名 ^{注意1)}	注意事項 1) 試験成績書の送付先、宛名は、ご請求先と異なる場合のみご記入下さい。				
案件名・工事名					

試験成績書の部数	正	部	副	部
----------	---	---	---	---

※部数のご指定がなければ、正1部でお送りします。

【② 分析試料内容及び参考情報】

依頼番号 (当社記入分)	#ID (当社記入分)	必ずご記入ください		可能な限りご記入下さい ^{注意2)}				
		(成績書へ記載する) 試料名	試料 採取日時	試料採取会社	製造メーカー	型式	製造番号	製造年
1	PC-		: / ~ :					
2	PC-		: / ~ :					
3	PC-		: / ~ :					
4	PC-		: / ~ :					
5	PC-		: / ~ :					
6	PC-		: / ~ :					

【③ 伝票の送付先】

注意事項 2) 試料内容や参考情報が枠内に入りきらない場合、別紙にてご記入ください。

請求書の 送付先 ^{注意3)}	会社名				
	電話番号		FAX番号		
	住所	〒			
	担当部署		担当者	E-mail	

注意事項 3) ご請求先と異なる場合のみ記載ください。

【④ 納期】

本依頼書と試料を受領の後、約1週間で試験成績書を弊社より発送いたします。分析期間内に祝日等がある場合はその日数を加算致します。

【⑤ お願ひ】

- ご依頼頂いた試料の中に、高濃度のPCBが含有していた場合や容器からの試料のこぼれや破損など他の試料に影響がある場合は、再度お客様に。試料の採取をお願いすることがありますのでご了承ください。
- 分析精度の確保のため、あらかじめ高濃度のPCB含有量ではないかと予想されている試料がございましたらご連絡をお願いいたします。

当社記入欄	容器発送日	年	月	日	成績書発送者	確認者	受付者
成績書No.(受注No.)	サンプル受領日	年	月	日	/		/
受注備考							

【① 試験成績書送付先及びご連絡先】は、前頁と同じ

【② 分析試料内容及び参考情報】

依頼番号 (当社記入分)	#ID (当社記入分)	必ずご記入ください		可能な限りご記入下さい <small>注意2</small>				
		(成績書へ記載する) 試料名	試料 採取日時	試料採取会社	製造メーカー	型式	製造番号	製造年
7	PC-		: / ~ :					
8	PC-		: / ~ :					
9	PC-		: / ~ :					
10	PC-		: / ~ :					
11	PC-		: / ~ :					
12	PC-		: / ~ :					
13	PC-		: / ~ :					
14	PC-		: / ~ :					
15	PC-		: / ~ :					
16	PC-		: / ~ :					
17	PC-		: / ~ :					
18	PC-		: / ~ :					
19	PC-		: / ~ :					
20	PC-		: / ~ :					
21	PC-		: / ~ :					
22	PC-		: / ~ :					
23	PC-		: / ~ :					
24	PC-		: / ~ :					
25	PC-		: / ~ :					