

記入例

info@shonan-acs.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日環境庁発第040217005号) 下限値 0.15mg/kg

【① 試験成績書送付先及びご連絡先】

① ご依頼者 (ご請求先)	会社名	株式会社 湘南分析センター			
	電話番号	045-780-6180		FAX番号	045-780-6181
	住所	〒 236-0004 神奈川県横浜市金沢区福浦二丁目10番12号			
② 試験成績書 送付先 <small>(注意1)</small>	会社名	同上			
	電話番号			FAX番号	
	住所	〒			
③ 試験成績書 の宛名 <small>(注意1)</small>	株式会社 ○×商事				
	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。				
④ 案件名・工事名		⑤ PCB分析業務		⑥ 試験成績書の部数 正 1 部 副 1 部 <small>※部数のご指定がなければ、正1部でお送りします。</small>	

【② 分析試料内容及び参考情報】

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>						
試料No. <small>(入分)</small>	#ID <small>(当社記入分)</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
1	PC-	⑤ 絶縁油 1	1/1 12:00~ 12:30	株式会社 湘南分析センター	○×電機	123456	ABC-123	1988年
2	PC-							
3	PC-							
4	PC-							
5	PC-							
6	PC-							

【③ 伝票の送付先】

請求書の 送付先 <small>(注意3)</small>	会社名	同上			
	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 お願い】

- 1) 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。
- 2) 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。

④ 記入欄 <small>(受注No.)</small>	容器発送日	年	月	日	成績書発送者	確認者	交付者
	サンプル受領日	年	月	日	/	/	/
受注備考							

改定日 2021年8月31日

- ① ご依頼者様の会社名、ご担当者様、所属、ご連絡先等を記入ください。請求書の宛名としても使用し。
- ② 試験成績書の送付先をご記入ください。ご請求先と同じ場合は同上とご記入ください。
- ③ 委託業務名や工事名等をご記入ください。記載のない場合はPCB分析業務と記載されます。
- ④ 弊社記入欄になります。
- ⑤ 試料名は、ご依頼者様が機器を判別できる名称をご記入ください。記入のない場合は、絶縁油1

- ⑥ 試験成績書の必要な枚数をご記入ください。副は正のコピーとなります。記入がない場合は正1部、副
- ⑦ 機器本体の銘板情報を出来る限りご記入ください。不明の場合は不明とご記入ください。
- ⑧ 試料を採取された方の会社名をご記入ください。記入のない場合は、ご依頼者様の会社名