

pcb@hivoshi-es.co.jp

TEL:045-783-4883 FAX:045-780-6181

(株)日吉 横浜支店 PCB分析担当 宛

(〒236-0004 神奈川県横浜市金沢区福浦2-10-12)

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一緒に送ください。
お手数かけますが、宜しくお願いします。

到着予定日

AM PM

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)

定量下限値：0.15mg/kg (0.10mg/kgでもご対応可能です。ご希望の場合はご連絡下さい。)

【① お客様情報及び試験成績書の詳細情報】

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、請求書の送付先は、 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 分析試料の詳細情報】

依頼番号 (当社記入分)	#ID (当社記入分)	必須	可能な限りご記入下さい (不明な場合は『-』)					
		(成績書へ記載する) 試料名	採取日時	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-		/					

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。
採取会社の欄にご記載のない場合は、『依頼会社』とさせていただきます。

【③ 伝票の送付先】

請求書の 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	

【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】

- ご依頼頂いた試料の中に、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、再度お客様による試料の採取をお願いすることがありますのでご了承下さい。
- 速報のご連絡日以降に下限値の変更があった場合は、再度改めてご依頼を頂くことがありますのでご了承下さい。

当社記入欄	サンプル受領日	年	月	日	成績書発行者	確認者	受付者
成績書No.(受注No.)	納期	年	月	日	/		/
受注備考							

改定日 2023年5月26日 第6版

【 ② 分析試料の詳細情報 】

依頼番号 (当社記入分)	#ID (当社記入分)	必須	可能な限りご記入下さい(わからない場合は「-」)					
		(成績書へ記載する) 試料名	採取日時	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-		/					