

分析依頼票（絶縁油PCB分析）

No. _____

ご依頼者 部署・氏名	〇〇〇〇株式会社 〇〇支店 〇〇部 (四 C 太郎)		連絡先	TEL		
				FAX		
ご依頼者 住所	〒					
試料搬入日(予定)	令和 年 月 日					
採油事業所	〇〇〇〇株式会社 〇〇工場					
採油日	令和 年 月 日					
検体仕様	番号	機器名	製造者	型式	製造年月日	製造番号
	1	変圧器	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇
	2	コンデンサー	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇
分析方法	絶縁油中の微量PCBに関する簡易測定法（ニューラル(第3版)）					
備考	報告書宛名	〇〇〇〇株式会社 〇〇工場 〇〇部				
	ご請求先	<input type="checkbox"/> 上記ご依頼者 部署 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	ご希望納期	令和 年 月 日 ()				
	支払方法	<input type="checkbox"/> 口座振込 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	支払予定日	<input type="checkbox"/> 請求後翌月末払い <input type="checkbox"/> その他 ()				
※分析結果報告は、「分析結果報告書」を発行させていただきます。						

SAMPLE

分析依頼票の 弊社提出先	【部署・氏名】 ㈱四電技術コンサルタント 環境部 〇〇〇〇グループ 〇〇 〇〇
	【連絡先】 E-mail: 〇〇〇〇@yon-c.co.jp TEL: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 携帯: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	【部署・氏名】 ㈱四電技術コンサルタント 環境部 〇〇〇〇グループ 〇〇 〇〇
	【連絡先】 E-mail: 〇〇〇〇@yon-c.co.jp TEL: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 携帯: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

* 太欄は必ずご記入願います。
(個人情報について)
ご記入いただきました、個人情報は、弊社における分析結果の報告、問い合わせ、および、連絡のために使用させていただきます。

受付年月日	搬入方法	試料数	持込者	受付者
	<input type="checkbox"/> 持込			
	<input type="checkbox"/> 郵送			

(令和 年 月 日 作成)