|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 御　　依　　頼　　者 | 御 依 頼 者 名御担当者名 | フリガナ　 |
| 社名　 |
| 住所　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　氏名： |
| TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail: |
| 報告書宛名送り先 | 名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様　　　　　　　　　 　　　　　　　　　□依頼者に同じ |
| 住所　〒 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□依頼者に同じ |
| 請求書宛名送り先 | 名称　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　様 　　　　　□依頼者に同じ　□報告書宛名に同じ |
| 住所　〒　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□依頼者に同じ　□報告書宛名に同じ |
| 支払方法 | □銀行振込 ・□現金・その他（　　　　　　　　） | 結果速報連絡 | □必要 ・ □不要　（　□　FAX　・　□　E-mail　）E-mailアドレス： |
| 報告書部数 | 　　　　　　部 | 備考 |  |

株式会社環境技研　　　　　 〒370-3511　群馬県高崎市金古町1709-1

担当：分析センター　南　　　 TEL:027-372-5111 FAX:027-372-5001

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 容器番号 | 採取年月日 | 採取場所(住所･事業所名等) | 採取者 | 機器の種類**（＊1）** | 製造者 | 型式 | 製造年月 | 製造番号 |
| 1 |  |  |  | トランス・コンデンサ・その他（　　　　　　　　　　） |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  | トランス・コンデンサ・その他（　　　　　　　　　　） |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  | トランス・コンデンサ・その他（　　　　　　　　　　） |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  | トランス・コンデンサ・その他（　　　　　　　　　　） |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  | トランス・コンデンサ・その他（　　　　　　　　　　） |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  | トランス・コンデンサ・その他（　　　　　　　　　　） |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  | トランス・コンデンサ・その他（　　　　　　　　　　） |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  | トランス・コンデンサ・その他（　　　　　　　　　　） |  |  |  |  |

**絶縁油中のPCB測定 ＜申込書＞**

**（＊1）**：「機器の種類」とは、①トランス、②コンデンサー、③その他から該当するものに「○」をご記入下さい。（その他は(　)内に機器名を記入）