

# 検査依頼書 (低濃度PCB分析)

(PCBT-skk)

注意事項を充分にご確認の上、太枠内について、ご記入および該当する  全てをチェックして下さい。

受付日	西暦 年 月 日 ( 曜日)	受付No.
報告予定日	西暦 年 月 日 ( 曜日)頃を予定	
報告書の発行は1部です。2部以上希望される場合は、別途1部当たり1,500円かかります。		受付完了の連絡を <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> e-mail
報告方法	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送 (原本は、TEL、FAXをご希望された方にも、後日送付させていただきます)	
保存条件	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 暗所	
検体送付日	西暦 年 月 日 ( 曜日) 時頃	
お申込み区分	<input type="checkbox"/> 以前にお取引のある方 <input type="checkbox"/> 新規お取引の方	
事業者名 または 個人名	フリガナ	TEL
		FAX
	報告書に記載される宛名です。別の宛名をご希望される場合は、下欄の『報告書の宛名』にご記入下さい。	e-mail
ご住所	フリガナ 〒	
ご担当者	フリガナ	その他、ご報告・ご請求に関する要望など
	部署・役職 様	
報告書に記載される宛名	フリガナ ※『事業者名または個人名』に記載された宛名と異なる場合は、ご記入下さい。	

	検体 1	検体 2
名称 ※報告書に記載します		
回収・採材	年 月 日 ( 時)	年 月 日 ( 時)
主な原材料		
検査項目	<input type="checkbox"/> PCB(塗膜)	<input type="checkbox"/> PCB(塗膜)
	<input type="checkbox"/> PCB(絶縁油)	<input type="checkbox"/> PCB(絶縁油)
	<input type="checkbox"/> 鉛	<input type="checkbox"/> 鉛
	<input type="checkbox"/> クロム	<input type="checkbox"/> クロム
	<input type="checkbox"/> 3項目セット(PCB(塗膜)・鉛・クロム)	<input type="checkbox"/> 3項目セット(PCB(塗膜)・鉛・クロム)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

特記事項 ・ 要望事項	※PCB廃棄物と判断された検体はご返却させていただきます。	 Shokukanken <a href="https://www.shokukanken.co">https://www.shokukanken.co</a> 株式会社 食環境衛生研究所 〒379-2107 群馬県前橋市荒口町561-21 TEL : 027-230-3411 FAX : 027-230-3412 e-mail: info@shokukanken.com
【注意事項】 1.お申し込み後、本書を作成し検体に同封して送付して下さい(着日は土日祝を避けて下さい) / 2.至急の場合はお申し込み時にご相談下さい / 3.検査・分析方法は法令・文献等に基づく方法、またはその準拠法に依ります。指定される場合は、特記事項・要望事項欄に明記して下さい		

# 検査依頼書 (低濃度PCB分析)

<legion-skk>

事業者名 または個人名	受付No.
----------------	-------

	検体 3	検体 4
名称 ※報告書に記載します		
回収・採材	年 月 日 ( 時 )	年 月 日 ( 時 )
主な原材料		
検査項目	<input type="checkbox"/> PCB(塗膜) <input type="checkbox"/> PCB(絶縁油) <input type="checkbox"/> 鉛 <input type="checkbox"/> クロム <input type="checkbox"/> 3項目セット(PCB(塗膜)・鉛・クロム) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PCB(塗膜) <input type="checkbox"/> PCB(絶縁油) <input type="checkbox"/> 鉛 <input type="checkbox"/> クロム <input type="checkbox"/> 3項目セット(PCB(塗膜)・鉛・クロム) <input type="checkbox"/>
	検体 5	検体 6
名称 ※報告書に記載します		
回収・採材	年 月 日 ( 時 )	年 月 日 ( 時 )
主な原材料		
検査項目	<input type="checkbox"/> PCB(塗膜) <input type="checkbox"/> PCB(絶縁油) <input type="checkbox"/> 鉛 <input type="checkbox"/> クロム <input type="checkbox"/> 3項目セット(PCB(塗膜)・鉛・クロム) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PCB(塗膜) <input type="checkbox"/> PCB(絶縁油) <input type="checkbox"/> 鉛 <input type="checkbox"/> クロム <input type="checkbox"/> 3項目セット(PCB(塗膜)・鉛・クロム) <input type="checkbox"/>

特記事項 ・ 要望事項
-------------------