

記入例

FAX 011-758-1191

受付No. _____

微量PCB分析依頼書

受付日 _____

御依頼日	令和 3 年 4 月 1 日			
御社名	株式会社 ○○○○			
ご住所	(〒 000 - 0000) 札幌市○○区××-△△			
ご担当	環境 太郎 様 部課・役職名： ○○部○○課			
	TEL： 011-xxx-xxxx	FAX： 011-xxx-xxxx	いずれかの連絡先をご記入ください。	
	携帯： 090-xxxx-xxxx	メール： sample@xx		
報告書の宛名 ※上記と異なる場合に記入	(業務委託先に提出する場合などにご記入ください)		御中・様	
報告書の件名 ※指定がある場合に記入	電気機器の絶縁油中に含まれる微量PCB濃度分析			
電気機器種類 及び検体数	種類	数量 (検体数)	種類	数量 (検体数)
	トランス	3	コンデンサ	2
	計器用変成器		リアクトル	
	遮断器		整流器	
	開閉器		放電コイル	
	中性点接地抵抗器			
			合計数量(検体数)	5
御要望等	【報告書部数】 (3) 部 【速報】 不要 ・ 要 (TEL ・ 携帯 ・ メール) 【その他】 その他にご要望があればご記入ください。			
《取引銀行》 北洋銀行 北7条支店 (普通預金) 口座番号 0372002 ※振込み手数料は、お客様でご負担願います。 ※初回のご依頼の場合、報告書提出予定日までに分析料金のお支払いをお願い致します。				

次ページの別紙もご記入ください。

【微量PCB分析依頼書】と一緒に送ってください。

受付No. _____

■電気機器の情報

No.	電気機器の種類	電気機器情報等				
		製造者名	製造番号	製造年月※	容量	型式
1	トランス	〇〇電機	xxxxxxxxxxx	19xx 年	150KVA	XXX-X 形
2	トランス	〇〇電機	xxxxxxxxxxx	19xx 年	150KVA	XXX-X 形
3	トランス	〇〇電機	xxxxxxxxxxx	19xx 年	3φ75KVA	XXX-X 形
4	コンデンサ	××××	xxxxxxxxxxx	19xx 年○月	0.3μF	XXX-X 形
5	コンデンサ	××××	xxxxxxxxxxx	19xx 年○月	10KVA	XXX-X 形
6						
7						
8						
9						
10						

※1972（昭和47）年以前に製造の機器又は機器情報が不明の場合については、絶縁油の微量PCB濃度分析のご依頼をいただく前に打合せが必要です。

本紙をFAXでご送付される場合は、以下の記入をお願い致します。

■ご依頼者の情報

御 社 名	
ご 担 当 者 名	様

以下は、本紙をFAXでご送付される場合にご記入ください。

■報告書に記載する情報（指定がある場合）

報告書の宛名	御 中 ・ 様
報告書の件名	

※件名の指定が無い場合は、「電気機器の絶縁油中に含まれる微量PCB濃度分析」