

分析依頼書
(PCB、フルフラール)

TEL 058-398-6566

FAX 058-398-6525

★ 太枠の中の必要事項をお書き込みください。

★ 試料数が複数ある場合、試料情報を別紙に添付し送付ください。

郵便番号		依頼日	
住所			
会社名		TEL	
部署		FAX	
担当者名		MAIL	
備考			
報告書部数	部	希望納期	

報告書の宛名		
報告書の送付先		
試料情報詳細		備考
分析項目	PCB ・ フルフラール	○で囲んでください
試料名		
採取日時		
採取場所		
製造者		
機器名称		
製造年		
形式		
製造番号		
定格容量		
使用年数		フルフラール分析に必要
油量		フルフラール分析に必要
特記事項		

送付枚数

枚目 / 枚