

株式会社鹿児島環境測定分析センター 殿  
(FAX:099-201-4178)

## PCB絶縁油検査依頼書

申込者住所	〒 ー		
申込者氏名 (会社名又は個人名)	印	TEL	
担当者		FAX	

(注)結果報告書のお届先、手数料の請求先が申込者と異なる場合は下欄にご記入下さい。

届け先	住所		申込者 確認欄
	名前		
請求先	住所		
	名前		

### [試料情報]

試料名			
採取日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
採取時間	:	:	:
採取場所			
採取者名	【会社名】	【会社名】	【会社名】
	【氏名】	【氏名】	【氏名】
分析項目	PCB含有量	PCB含有量	PCB含有量
製造年月他製品情報	型式		
	定格容量		
	製造(試験)番号		
	製造年月		
	製造会社		

### [サンプル返送先]

〒891-0131  
鹿児島県鹿児島市谷山港2丁目5番地11  
株式会社鹿児島環境測定分析センター PCB分析係  
TEL:099-201-4177 FAX:099-201-4178  
E-Mail:bunseki@kagoshima-kankyo.com