|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: | | | | |
| 「試料採取キット」  の送り先 | 名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様　　　　　　　　　 　　　　　　　　　□依頼者に同じ | | | | |
| 住所　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　□依頼者に同じ | | | | |
| 所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□依頼者に同じ | | | | |
| 「試料採取キット」  の必要個数 | 検体分 | 内訳 | トランス：　　　　 検体  コンデンサ：　　　 検体  開閉器等：　　　　 検体 | 備考 |  |

製造者、型式、製造年月等が事前に判明している場合は、下記もご記入下さい。（申し込み時点では、不明の場合は下記欄への記載は不要です）

**本用紙に必要事項を記載の上、FAX・メール等でご連絡下さい。確認次第、「試料採取キット」をお送りいたします。（無料）**

**絶縁油中のPCB測定用 試料採取キット ＜申込書＞**

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

担当：技術3課　　　　　　 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・開閉器等 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  | トランス・コンデンサ・開閉器等 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  | トランス・コンデンサ・開閉器等 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  | トランス・コンデンサ・開閉器等 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  | トランス・コンデンサ・開閉器等 |  |  |  |  |