シーリング材中のPCB含有確認検査依頼書（又は見積依頼書）

太枠内ご記入後、FAXをお送り下さい。
なお、FAXが無い場合は、お電話でご依頼下さい。

FAX：059－245－7516　第二分析課　宛

一般財団法人　三重県環境保全事業団　調査部
〒510-0304　三重県津市河芸町上野3258番地
TEL<059>245-7508　FAX<059>245-7516

お客様情報

依頼日など	依頼日：　　年　　月　　日	試料到着予定：　　年　　月　　日
会社名		
ご依頼者氏名		
ご住所	〒	
TEL／FAX	TEL:	FAX:
報告先名 及び住所 （必要な場合）		
	〒	

ご依頼内容（該当項目の□にチェックしく下さい）　□見積書依頼　□分析注文書

検体数	**シーリング材　＿＿＿＿検体**	
試料名および採取場所（依頼時のみ）	**①試料名：**	**採取日時：** **採取場所：**
	②試料名：	**採取日時：** **採取場所：**
	③試料名：	**採取日時：** **採取場所：**
	④試料名：	**採取日時：** **採取場所：**
	⑤試料名：	**採取日時：** **採取場所：**
請求書	**□必要　□不要**	
見積書	**□必要　□不要**	
その他お問い合わせ		

(注)検査終了後、PCB含有シーリング材と判定させて頂いた場合、試料は返還させて頂きます。