

試験依頼書

17025 依頼 有・(無)

公益財団法人 岡山県環境保全事業団
環境調査分析部 宛 受注No. --~

下記試料について試験を依頼します。

太線の中へ依頼内容をお書きください。

令和 年 月 日

赤字の部分をご記入ください。

試験を直接ご依頼いただく方のお名前(会社名)をご記入ください。

試験をご依頼いただく方と報告書宛名・報告書送付先・請求書宛名・請求書送付先が異なる場合は、ご記入ください。

報告書宛名・報告書送付先・請求書宛名・請求書送付先のチェック欄のチェックに従い、報告書、請求書を作成いたします。(チェックがない場合は、すべて依頼者になります。)

試料名をご記入ください。
特に指定はありませんので、ご希望の試料名をご記入ください。
(トランス油、絶縁油など)
(試料名が報告書の試料の名称として記載されます。)

ご依頼いただきました絶縁油中のPCB試験についての情報を、報告書の備考欄に記載させていただきます。
報告書に記載を希望する項目がありましたら、□にチェックを入れてください。
この依頼書の場合は、採取日から製造年月日までのすべての情報を備考欄に記載いたします。

トランス、コンデンサは、それぞれ製造会社や型式が異なるため、複数検体ご依頼の場合は別紙総括表をご利用ください。

ご担当者のお名前と連絡先をご記入ください。
※依頼者の担当者名については、必ず署名又は押印をお願いします。

この依頼書の場合は、
報告書の宛名:株式会社〇〇商事
請求書の宛名、報告書及び請求書の送り先は、
△△電気株式会社 岡山支店となります。

試験用試料などについて、連絡事項がありましたらご記入ください。

採取用ポリ容器を一度のご依頼で複数本送付いただく場合には、試料用ポリ容器に記入した番号をご記入ください。

※試験をご依頼いただく方がご記入ください。【注】7参照		※担当者名の欄は、署名又は押印をお願いします。	
フリガナ 依頼者 (契約者名)	△△電気株式会社 岡山支店	所属部署	保全部
住所	〒701-4567 岡山県岡山市北区△△町123番地	担当者名	保全 花子 (印)
TEL	086-567-5678	FAX	086-567-1234
※報告書宛名・報告書送付先等が上記と異なる場合ご記入いただき、左側の欄に✓をお願いします。			
<input checked="" type="checkbox"/> 報告書宛名	フリガナ カブシキガイシャ〇〇ショウジ	所属部署	環境部
<input type="checkbox"/> 報告書送付先	法人名又は氏名 株式会社〇〇商事	担当者名	環境 三郎
<input type="checkbox"/> 請求書宛名	住所 〒701-1234 岡山県岡山市中区〇〇町1000-1	TEL	086-123-1234
<input type="checkbox"/> 請求書送付先		FAX	086-123-5678
試料名(品目, 試料番号等)	試験項目・試験方法	試験区分	枝番号
トランス絶縁油	PCB(ポリ塩化ビフェニル)		
備考欄(報告書下部)への記載希望事項 : 工事名など			
試験完了日	月 日	報告納期	月 日
DXN報告納期	月 日		
試料量(形状)	<input type="checkbox"/> 固形 <input type="checkbox"/> 液状 <input type="checkbox"/> 泥状 <input type="checkbox"/> ビニール袋× 袋 <input checked="" type="checkbox"/> ポリ瓶× 本 <input type="checkbox"/> ガラス瓶× 本 <input type="checkbox"/> その他()		
表記区分	<input type="checkbox"/> 公共用水域水 <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 底質 <input checked="" type="checkbox"/> 産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 石灰等 <input type="checkbox"/> その他()		
比較対照基準	<input type="checkbox"/> 環境基準 <input type="checkbox"/> 排水基準 <input type="checkbox"/> 底質基準 <input checked="" type="checkbox"/> 産廃基準 <input type="checkbox"/> 事前協議用 <input type="checkbox"/> 成分試験 <input type="checkbox"/> その他		
過去実績	(年)	<input type="checkbox"/> 計量証明書 <input checked="" type="checkbox"/> その他報告書	残試料返却 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
連絡事項	<input type="checkbox"/> 採取年月日、採取場所等を備考欄に記載してください。 <input type="checkbox"/> 野帳があります。 <input type="checkbox"/> 工事名を記載してください。 <input type="checkbox"/> 速報が必要です。 下記項目をご記入ください。(複数個ある場合には、別紙総括表へご記入ください) <input checked="" type="checkbox"/> 試料採取日: R3年 4月 1日 <input checked="" type="checkbox"/> 試料採取者: 保全 花子 <input checked="" type="checkbox"/> 試料採取場所: 株式会社 〇〇商事敷地内 <input checked="" type="checkbox"/> 製造会社: 〇〇電気株式会社 <input checked="" type="checkbox"/> 型 式: ABC-123 <input checked="" type="checkbox"/> 製造番号: 1234567-A43 <input checked="" type="checkbox"/> 製造年月日: 1985年 12月		
報告書の備考欄への記載を希望する項目に✓を入れてください。	絶縁油中のPCB試験試料採取容器の番号 ①		
受付担当印	技術担当印		
報告	/	請求	/ , No. 窓口入金 / , ¥ ()

注) 1. 本依頼書に記載された内容は、お客様の許可無く第三者に譲渡または公開することは決まいません。ただし、ご記入いただいた個人情報については、結果報告や請求事務の他、環境情報の提供や、事業団の各種サービスに関する紹介や調査に利用させていただきます。
2. 試験結果は貴社(連絡担当者)にのみ報告し、他へ漏らしません。
3. 当事業団職員が試料採取をおこなっていない試料につきましては、採取年月日、採取者名及び採取場所の表記はできません。
4. 通常、水質の試験は約2週間、固形物および廃棄物(廃液等)の試験は約3週間かかります。
5. 試験依頼状況によっては、試験完了が若干遅れることがあります。ご了承ください。
6. ご依頼試料の試験が困難になった場合、試料の再提出をお願いすることがあります。
7. 契約者とは、事業団に直接依頼をされた方を指します。契約者が、契約者以外の元請様・発注者様宛の報告書を依頼される場合も、元請様・発注者様は契約者とはなりません。

連絡先
〒701-0212
岡山県岡山市南区内尾665-1
公益財団法人 岡山県環境保全事業団
環境調査分析部 業務推進課
TEL : 086-298-2616 FAX : 086-298-2617
e-mail : mado@kankyo.or.jp

別紙総括表(詳細事項について、例を参考に確認できる範囲でご記入ください。)

報告書の備考欄に記載を希望する項目にチェックを付けてください。

採取容器 の番号	試料名(品目, 試料番号等)	試料採取日 (時刻は表記しません)	試料採取者	試料採取場所	製造会社	型 式	製 造 番 号	製 造 年 月
例	■ トランス絶縁油	□ R3 / 4 / 1 (15時 45分)	□ 環境 太郎	✓ 環境保全事業団敷地内	✓ ○○電気株式会社	✓ ABC-123	✓ 1234567	✓ 1975年
①	■	□ / / (時 分)	□	□	□	□	□	□
②	■	□ / / (時 分)	□	□	□	□	□	□
③	■	□ / / (時 分)	□	□	□	□	□	□
④	■	□ / / (時 分)	□	□	□	□	□	□
⑤	■	□ / / (時 分)	□	□	□	□	□	□
⑥	■	□ / / (時 分)	□	□	□	□	□	□
⑦	■	□ / / (時 分)	□	□	□	□	□	□
⑧	■	□ / / (時 分)	□	□	□	□	□	□
⑨	■	□ / / (時 分)	□	□	□	□	□	□
⑩	■	□ / / (時 分)	□	□	□	□	□	□

* 試料名は報告書に必ず記載される項目となっています。