

依頼書A【絶縁油中の微量PCB分析】

★業務の目的:微量PCB汚染廃電気機器等の判定に係る絶縁油中の微量PCB濃度分析
 ★法令・規則等:PCB特別措置法(絶縁油中の微量PCBに関する簡易測定法マニュアル)

顧客番号(協会記入欄)

【お客様情報】※お客様情報をご記入ください。

依頼者 (御社名をご記入ください)	フリガナ 依頼者名		フリガナ 依頼者住所	〒		
	フリガナ 担当者氏名		所属	TEL	FAX	
結果書の宛名						
結果書送付先 <input type="checkbox"/> 依頼者と同 <input type="checkbox"/> その他 → (右欄に記入)	フリガナ 送付先宛名		フリガナ 送付先住所	〒		
	フリガナ 担当者氏名		所属	TEL	FAX	
請求書の宛名						
請求書送付先 <input type="checkbox"/> 依頼者と同 <input type="checkbox"/> その他 → (右欄に記入)	フリガナ 送付先宛名		フリガナ 送付先住所	〒		
	フリガナ 担当者氏名		所属	TEL	FAX	

【分析試料情報】※分析対象となる電気機器ごとに銘板等を確認し以下にご記入ください。

識別No.	試験対象製品の情報					絶縁油の種類	試料採取場所 (製品保管場所で行う場合は保管場所)
	品名	製造者	型式	製造年月日	製造番号		
記入例	〇〇トランス	〇〇電気株式会社	ABCD-EFGH	19〇〇.〇	1234567890	〇種〇号	〇〇株式会社〇〇事業所〇〇倉庫
1							
2							
3							

4試料以降の分析試料情報は「別表 分析試料情報」にご記入ください。

【その他情報】※その他、必要事項を以下にご記入ください。

試料受入方法 (試料引渡方法)	<input type="radio"/> 持込 <input type="radio"/> 郵送 <input type="radio"/> 収集	分析希望月	月	
結果書納期 (試料受け取り後10営業日程度かかります)	<input type="radio"/> 受入後10営業日 <input type="radio"/> 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	結果速報FAX (通常5営業日程度かかります)	<input type="radio"/> 希望する	<input type="radio"/> 希望しない
結果書部数	1部(最大3部まで)	結果書引渡方法	<input type="radio"/> 郵送 <input type="radio"/> 持参 <input type="radio"/> 受取	
請求方法	<input checked="" type="radio"/> 実施毎 <input type="radio"/> 毎月 <input type="radio"/> 四半期 <input type="radio"/> 着手時一括 <input type="radio"/> 完了後一括 <input type="radio"/> その他 <input type="text"/>	お見積もり	<input type="radio"/> 希望する	<input type="radio"/> 希望しない

その他 お問い合わせ事項があればご記入ください。

※分析結果がPCB廃棄物の処理の目標基準である0.5mg/kgを超過した場合はPCB廃棄物に該当するため、分析後に余った試料は「重電機器等から微量のPCBが検出された事案について(環産産発第040217005号)」に従い返却させていただきます。

以下協会記入欄

業務委託料 (請求コード)	(5151321)	レビューを受けての 処置				
備考 【目標基準を超えた場合の分析試料返送先】 <input type="checkbox"/> 依頼者と同 <input type="checkbox"/> その他 ↓		顧客への受諾連絡 業務担当者	承認 環境部長	審査 企画課長	能力承認 技術管理監 測定分析管理者	作成 企画担当者 業務担当者
		依頼及び目標基準 超過に伴う分析後試 料返却に関する顧客 承諾を含む				

ご依頼により得られる情報は業務達成の範囲内で取扱い、ご依頼者の同意なしに第三者に提示することはありません。

分析試料送付先: 〒753-0814 山口市吉敷下東1丁目5番1号
 (財)山口県予防保健協会(TEL083-933-0018)

別表【分析試料情報】

識別 NO	試験対象製品の情報					絶縁油の種類	試料採取場所 (製品保管場所で行う場合は保管場所)
	品名	製造者	型式	製造年月日	製造番号		
記入 例	〇〇トランス	〇〇電気株式会社	ABCD-EFGH	19〇〇.〇	1234567890	〇種〇号	〇〇株式会社〇〇事業所〇〇倉庫
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

以下協会記入欄

【検査確認表】

依頼番号	受入日	最終検査 管理課長	中間検査2 計量課長	中間検査1 調査課長
顧客番号 -識別No.				

【工程確認表】

承認 環境部長	校合・審査 業務担当者	作成 担当者	発送 担当者	備考