

依頼書

富士企業株式会社 様

※太枠内は必ずご記入ください。成績書の訂正はできませんので、記入事項は十分ご確認ください。

依頼者 (法人の場合はその名称)	フリガナ		担当課					
			担当名					
依頼者住所	〒		TEL					
			FAX					
			依頼者と異なる場合のみご記入ください。					
成績書宛名								
業務名 (工事名等)								
成績書受領 (郵送宛先)	依頼者と異なる場合のみご記入ください。		発行部数					
	〒		部					
支払方法 (請求宛先)	依頼者と異なる場合のみご記入ください。							
	〒							
採取年月日	年	月	日	AM PM	時	分	採取者	依頼者・富士企業・
採取場所								
試料名 (地点名)								
	数	検体	分析項目	PCB				

※本依頼書に記述された情報は、成績書、業務連絡、事業活動及び提供するサービス以外には使用致しません。

お申し込みから結果までの流れ

お申し込み

依頼書に必要事項をご記入の上
FAX又は郵送にてお申し込み
ください。

検査容器発送

採取

採取方法を参考に採取してください。

検査容器返送

検査

検査結果のご報告

お問合せ先

富士企業株式会社

担当：環境技術部

〒731-5136

広島市佐伯区築々園四丁目6番19号

TEL 082-923-0188

FAX 082-922-5526

絶縁油採取記録

業務名または採取場所

採取者 _____ 採取日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

品名	トランス・コンデンサ・()	製造年月	年	月
製造社名		その他(採取時間 時 分)		
型式番号				
製造番号				

品名	トランス・コンデンサ・()	製造年月	年	月
製造社名		その他(採取時間 時 分)		
型式番号				
製造番号				

品名	トランス・コンデンサ・()	製造年月	年	月
製造社名		その他(採取時間 時 分)		
型式番号				
製造番号				

品名	トランス・コンデンサ・()	製造年月	年	月
製造社名		その他(採取時間 時 分)		
型式番号				
製造番号				

品名	トランス・コンデンサ・()	製造年月	年	月
製造社名		その他(採取時間 時 分)		
型式番号				
製造番号				

品名	トランス・コンデンサ・()	製造年月	年	月
製造社名		その他(採取時間 時 分)		
型式番号				
製造番号				

品名	トランス・コンデンサ・()	製造年月	年	月
製造社名		その他(採取時間 時 分)		
型式番号				
製造番号				

品名	トランス・コンデンサ・()	製造年月	年	月
製造社名		その他(採取時間 時 分)		
型式番号				
製造番号				