

# 申 込 書 ( P C B 測 定 )

申込年月日:平成 年 月 日

フリガナ		フリガナ	
御依頼事業所		部署名	
		フリガナ	
所在地	〒	御担当者	
		電話番号	
		FAX番号	
		E-mail	
報告書宛名	御依頼者に同じ・その他 ( ) ※報告書に記載します		
報告書送付先	御依頼者に同じ・その他 ( )		
請求先	御依頼者に同じ・その他 ( )		
報告書部数	1部・2部・3部・その他(部) *4部以上は1部追加毎に別途¥1,000が掛かります		
報告希望日	平成 年 月 日 ( 発送・必着 )		
速報希望	無・有 ( FAX・E-mail , 報告先: )		
試験方法	簡易法・その他(御指定の方法 )		

初回依頼時は入金確認後の報告となります。

試験品受渡方法	(1)持ち込み (2)宅配 (3)弊社担当による訪問受取 (4)弊社担当による採取 (5)その他( ) ※いずれかに○を付してください (3)(4)の場合、出張採取費をいただく場合があります。
採取キットの送付	送付要(必要数 )・不要
採取キットの送付先	御依頼者と同じ・報告書送付先と同じ・その他( )

試験品名 ※報告書に記載します		型式等	
1		型式: 容量等: 製造者名:	製造番号: 油量: 製造年月:
2		型式: 容量等: 製造者名:	製造番号: 油量: 製造年月:
3		型式: 容量等: 製造者名:	製造番号: 油量: 製造年月:
4		型式: 容量等: 製造者名:	製造番号: 油量: 製造年月:
5		型式: 容量等: 製造者名:	製造番号: 油量: 製造年月:
採取日	平成 年 月 日	採取者	御依頼者と同じ・その他 ( )

備考:

(株)エクスラン・テクニカル・センター  
〒704-8194 岡山県岡山市東区金岡東町三丁目3番1号  
TEL:086-943-7253 FAX:086-943-9105

弊社記入欄

受付日:	平成 年 月 日
受付者:	
試験品受付日:	平成 年 月 日