

ばい煙測定依頼書

ご記入日 年 月 日

KCA L&E 株式会社 宛

TEL;025-255-2166 FAX;025-257-4871

①ご依頼者情報(報告書・請求書送付先)

ご依頼者(貴社名)			
ご所属			
ご住所	〒		
TEL		FAX	
Eメール		結果速報	無 ・ 有
報告書の宛名	ご依頼者様と異なる場合ご記入下さい		

②測定施設について

No	施設名	備考	分析項目
1			
2			
3			
4			

* 備考に関しては、測定施設の詳細を分る範囲でよいので記載してください

(例えば施設の型式・能力・設置年月日・煙突または煙道の径・高さ・図面の有無等)

③測定時期 希望時期がありましたら、記入してください。

希望時期	
------	--

* 報告書納期は通常、測定後2週間程となります。

〒950-3101 新潟県新潟市北区太郎代1448-3

KCA L&E 株式会社 新潟分析センター

TEL;025-255-2166 FAX;025-257-4871

受付者	受付年月日

報告書番号	
-------	--