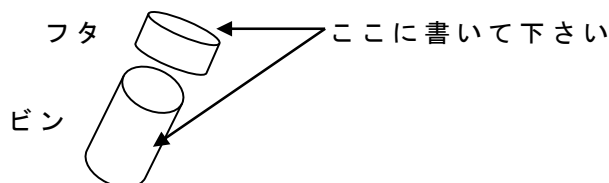


【お願いと注意事項】

- ① 試料ビンのフタ、ビン側面などに、油性ペンなど消えにくい筆記具を用いて、試料名（又は通し番号）をお書き下さい。



- ② 調査対象とした変圧器等の重電機器の、銘板に記載されている事項を記録し、お送りください
（製造社名、製造年月、製造番号、型式、容量、油量、総重量等わかる範囲で結構です。）
※銘板写真を撮影されている場合は、試料と共にご送付下さい。
採取年月日、採取場所＝保管場所（住所、工場名、施設名等いずれかで結構です）、
採取者（会社名で十分です）もご記入下さい。
- ③ 絶縁油を採取する時は、使い捨て手袋を着用して下さい。
必ず検体が変わるごとに、手袋とスポイドを替えて下さい。
- ④ 絶縁油採取時は、スポイドの先端1～2cmを絶縁油中に浸し、
1回だけ軽く吸い上げて絶縁油約2mLを採取して下さい。
*試料ビンの赤いラインを目安になさって下さい(満杯は避けて下さい)。
- ⑤ 採取が終わり次第、試料ビンの蓋をしっかりと締めて下さい。
- ⑥ 採取時ご使用になった手袋とスポイドは、機器と共に保管なさって下さい。
- ⑦ 発送の際は、天地無用・割れ物注意等のシールを張って、試料ビンが割れないよう、
輸送中の安全を図って下さい。

*試料は、出来るだけ営業日(月～金)に届くよう、発送願います。

採取試料送り先及びお問合せ先

(事前に試料発送のご連絡をお願い致します)

〒559-8519 大阪府大阪市住之江区南港北1-24-22 いであ株式会社 食品・生命科学研究所 TEL : 06-4703-2865 環境分析センター PCB担当者 あて
--

報告書、結果【速報】等書類の送り先: (PCB分析ご依頼者様)	
	(ご所属・ご担当者名)
	住所: 〒
電話=	ファックス=
E-mail :	

採取者(上記と同じ場合は省略可)

(会社名、あるいは個人名、所属団体等)

分析結果報告書に記載する宛先名
(=電気機器等の所有者となります)

保管(調査)場所:

① 試料名・番号等					
② 採取日					
③ 種類					
④ メーカー名					
⑤ 製造年					
⑥ 製造番号					
⑦ 型式					
⑧ 総重量					
⑧ 油量					
⑨ 定格出力・容量 (どちらかに○)	出力・容量	出力・容量	出力・容量	出力・容量	出力・容量
その他 油交換の有無、 交換時期など (わかる範囲で お願いします)					

種類はトランスやコンデンサなど簡単にご記入ください。

絶縁油採取記録見本

複数枚の場合
全枚数の何枚目かを記入 (1 / 5)

報告書、結果【速報】等書類の送り先: (PCB分析ご依頼者様)	株式会社△△
	(ご所属・ご担当者名)
	住所:「〇〇県〇〇市〇〇〇〇」
	電話=03-****-**** ファックス=03-****-****
	E-mail :

採取者(上記と同じ場合は省略可)

(会社名、あるいは個人名、所属団体等) 株式会社△△、あるいは個人名:☆☆電気技術者協会など

分析結果報告書に記載する宛先名
(=電気機器等の所有者となります)

〇〇株式会社 ××事業所

保管(調査)場所: 「〇〇県〇〇市〇〇〇〇」等の住所 あるいは、「〇〇(株)××事業所 第*受電室」等の施設名

①試料名・番号等	No.1	No.2	No.3	No.4	
②採取日	5/10	5/10	5/10	5/11	
③種類	トランス	コンデンサ	トランス	開閉器	
④メーカー名	〇〇電気	大阪△△	不明	〇〇電気	
⑤製造年	1983年	2002年	1975年	1989年	
⑥製造番号	12345678	246810	不明	ABC98765	
⑦型式	自冷式AF形	不明	不明	—	
⑧総重量	600 kg	30kg	2000kg	120kg	
⑧油量	200L	12L	300L	50L	
⑨定格出力・容量 (どちらかに○)	出力・ <u>容量</u> 300kVA	出力・容量	出力・容量	出力・容量	出力・容量
その他 油交換の有無、 交換時期など (わかる範囲で お願いします)		細孔を設けて採取	かなり古く、錆目立 つ。メーカー名等 は判読不能		

種類はトランスやコンデンサなど簡単にご記入ください。

わからない場合は「不明」や「—」とお書き下さい。

現地記録シートを必要枚数印刷してご記入して頂き、試料と一緒にご提出して下さい。

記録用紙の書式はこだわりませんが、メーカー名、製造年、製造番号は出来る限り教えて下さい。

分析結果報告書〔書式例〕

機器の所有者様

令和 3 年 ** 月 ** 日

〇〇株式会社 xx事業所様

具体的な業務名があれば指示願います。
例: 〇〇施設解体工事における絶縁油調査 etc.

い で あ 株 式 会 社
〒154-8585 東京都世田谷区駒沢3丁目15番1号

い で あ 株 式 会 社 食品・生命科学研究所
計量証明事業登録 大阪府第10042号
〒559-8519

大阪府大阪市住之江区南港北1丁目24番22号
電話 06-4703-2800(代)

業務名: 絶縁油中のP C B分析

ご依頼を受けました試料の分析結果は、以下のとおりであることをご報告いたします。

- ②試料採取日 : 令和 3 年 ** 月 ** 日 (試料受取日: 令和3年**月**日)
採取者 : 株式会社△△ (あるいは個人名: ☆☆電気技術者協会など)
保管場所 : 〇〇県〇〇市〇〇〇〇 (あるいは、「〇〇株xx事業所第*受電室」)
試料 : 絶縁油

〔分析結果〕

試料名 (提供情報)		分析項目	単位	分析結果
①試料名 :		ポリ塩化ビフェニル	mg/kg	
④製造者名 :				
⑤製造年 :				
⑥製造番号 :				
⑦型 式 :				
⑨定格値 :				
⑧油量・重量 :				
③種 類 :				

〔分析方法〕

分析項目	分 析 方 法	定量下限値
ポリ塩化ビフェニル	絶縁油中の微量P C Bに関する簡易測定法マニュアル (第3版) (平成23年5月 環境省廃棄物・リサイクル対策部産業廃棄物課編) 2.3及び2.6「トリプルステージ型ガスクロマトグラフ質量分析計 (GC/MS/MS) を適用した簡易定量法」及び「PCBの一部の化合物濃度から全PCB濃度を計算する簡易定量法」	0.50mg/kg

責任者	担当者

連絡先: 06-4703-2865