

アスベスト 分析依頼書

ご依頼者	会社名		電話番号	
	部 課 名		FAX 番号	
	担当者		メールアドレス	
	住 所 〒			
報告書 宛名	ご依頼者・その他 ()			
報告書 件名	アスベスト含有調査・その他 ()			
請 求 先	ご依頼者・その他 ()			
検 体 数	検体			
分 析 内 容	定性分析*1 ・ 定性+定量分析*2			
報 告 書 部 数	部 (3部以上は有料)			
支 払 方 法	現金 ・ 振込 (日締切 翌月 日支払) ※必ずご記入をお願いいたします。			

*1:定性分析 アスベスト含有の有無のみをお調べします。

*2:定性+定量分析 アスベスト含有の有無をお調べして、含有していた検体については含有量 (%) をお調べします。
含有していなかった検体については定性分析のみの請求となります。

採取場所情報

建 物 名 称	
所 在 地	〒
築 年 月	(昭和・平成・令和・西暦 年 月築) ・ 不明
過 去 の 改 修	有 (時期及び内容) ・ 無

検体情報

No.	試料名称	採取日	採取部位	建材名称	採取会社
1		令和 年 月 日			ご依頼者・その他 ()
2		同上 ・ その他 (令和 年 月 日)			ご依頼者・その他 ()
3		同上 ・ その他 (令和 年 月 日)			ご依頼者・その他 ()
4		同上 ・ その他 (令和 年 月 日)			ご依頼者・その他 ()
5		同上 ・ その他 (令和 年 月 日)			ご依頼者・その他 ()
6		同上 ・ その他 (令和 年 月 日)			ご依頼者・その他 ()
7		同上 ・ その他 (令和 年 月 日)			ご依頼者・その他 ()
(例)	別棟 3F 機械室 壁-1	同上 ・ その他 (令和2年3月25日)	壁	ロックール	ご依頼者・ その他 (株)環境研究センター