

# 見積依頼書(室内空気環境測定)

担当者  
印

見積書番号		受付年月日	
-------	--	-------	--

※下記太枠内のご記入をお願い致します。

記入年月日	年 月 日		
フリガナ			
会社名※①			
部署名			フリガナ
			担当者名
住所	〒 -		
TEL	( ) -	FAX	( ) -
メールアドレス			
見積書宛名 ※①と同じ場合不要			
業 務 名			
件 名			
採取先住所	〒 -		
検 査 方 法	<b>1.アクティブ法測定</b> <small>弊社スタッフが伺いしてサンプリングいたします</small>		<b>2.パッシブ法測定</b> <small>お客様にサンプリングをお願いいたします</small> <small>* 温湿度計レンタル[要(有料税込550円)・不要]</small>
検 査 項 目	1 ホルムアルデヒド + VOC 5項目 2 ホルムアルデヒド + VOC 4項目 3 アルデヒド類 + VOC 5項目 4 アルデヒド類 + VOC 4項目 5 ホルムアルデヒド 6 VOC 5項目 7 その他( ) <small>※アルデヒド類(ホルムアルデヒド・アセトアルデヒド)</small> <small>※VOC 5項目(トルエン・キシレン・エチルベンゼン・スチレン・パラジクロロベンゼン)</small> <small>※VOC 4項目(トルエン・キシレン・エチルベンゼン・スチレン)</small>		
検体数	検体	採取予定年・月	年 月 日頃
メモ			
<p>上記内容で見積を依頼します。</p> <p>・お見積書のFAX送付は <b>必要</b> です。・原本の郵送は <b>必要</b> です。</p> <p>※該当する方に ○ をお願い致します。</p>			

株式会社 環境研究センター 〒305-0857 茨城県つくば市羽成3-1  
**FAX 029-839-5527** TEL029-839-5511 (担当: 計測事業部 宛)