

アスベスト（石綿）分析依頼書

ご記入日（ 年 月 日）

FAX 076-464-4246

①ご依頼者様情報（報告書・請求書送付先）

社名・団体名		(報告書の宛名)	
住所	〒		
所属・担当者名	TEL		
	FAX		
Eメールアドレス			

②送付試料について（報告書記載事項）

※試料番号毎に1検体として記載し、複数ある場合はコピーして試料番号を変更してご記入ください。

試料番号	1	2	3	4
採取年月日				
現場住所				
建物名称 建物構造・階層	建物名	コンクリート造・鉄骨造・CB造・木造・その他（ ） 階建		
試料名称				
採取場所・部位 (部屋名等)				
建物施工年				
採取者(会社名・氏名)				
採取者の資格名称				

③分析方法

分析項目	・アスベスト有無を確認 定性分析(JIS A 1481-1) ※速報 1~5営業日 検体到着、弊社受入後。検体受入状況により対応不可の可能性もございます。
------	---

④サンプル送付先

〒930-1315 富山県富山市中番151 アスベストドットコム 宛て TEL 076-464-4244 FAX 076-464-4246
--

⑤その他

◇頂いた検体は報告書発行日から180日間とし、その後適正な形で処分させていただきます。返却をご希望の方は下記にご記入ください。

連絡事項、特記事項など

--