

# アスベスト分析依頼書

下記、ご記入をお願い致します。(太枠内は弊社記入欄)

		御見積りNo.			
ご記入日		顧客担当者			
ふりがな		記入者			
依頼者氏名		所属部署			
会社名		TEL			
		FAX			
		E-mail			
報告書宛名 <small>※ご依頼者と異なる場合 ご記入ください</small>		報告書 提出方法		1.郵送 2.ご来社	
報告書送付先 〒		報告書部数		部	
		速報希望日			
請求書送付先 <small>※ご報告先と異なる場合 ご記入ください</small>		報告書完成日			
		納品日			
		一括請求			
		発送時			
		単価設定		%引き	
件名					
試料番号		1	2	3	
採取年月日					
試料名					
建材名称					
建物、配管設備、 機器等の名称					
用途					
建物施工年月					
場所					
採取部位					
形状又は材質					
試料の大きさ					
採取方法					
採取を指示した者の氏 名、所属、資格等					
採取者氏名、所属、資格等					
特記事項 (定量分析の要否等)					
検査項目 (分析方法)		JIS A 1481-2	検体数	検体 残試料	1.返却 2.適正廃棄
各 担 当 指 示 欄	現場担当				
	分析担当				
	報告書担当				
	請求書・発送担当				
受付方法		1.採取 2.郵送 3.持込 4.引取	受入検査 受付番号	適・不適	
分析機関名称 (試料・送付先)		株式会社再春館安心安全研究所 〒862-0924 熊本市中央区帯山4丁目17番	TEL FAX	096-385-1222 096-385-1221	
合計金額:			領収者:	領収日:	

受取	受付	証明書承認	証明書発送	請求書発送

# アスベスト分析依頼書

下記、ご記入をお願い致します。(太枠内は弊社記入欄)

試料番号	4	5	6
採取年月日			
試料名			
建材名称			
建物、配管設備、 機器等の名称			
建物施工年月			
採取を指示した者の氏 名、所属、資格等			
採取部位			
形状又は材質			
試料の大きさ			
採取方法			
採取を指示した者の氏 名、所属、資格等			
採取者氏名			

試料番号	7	8	9
採取年月日			
試料名			
建材名称			
建物、配管設備、 機器等の名称			
建物施工年月			
採取を指示した者の氏 名、所属、資格等			
採取部位			
形状又は材質			
試料の大きさ			
採取方法			
採取を指示した者の氏 名、所属、資格等			
採取者氏名			

# アスベスト分析依頼書

下記、ご記入をお願い致します。(太枠内は弊社記入欄)

試料番号	10	11	12
採取年月日			
試料名			
建材名称			
建物、配管設備、 機器等の名称			
建物施工年月			
採取を指示した者の氏 名、所属、資格等			
採取部位			
形状又は材質			
試料の大きさ			
採取方法			
採取を指示した者の氏 名、所属、資格等			
採取者氏名			

試料番号	13	14	15
採取年月日			
試料名			
建材名称			
建物、配管設備、 機器等の名称			
建物施工年月			
採取を指示した者の氏 名、所属、資格等			
採取部位			
形状又は材質			
試料の大きさ			
採取方法			
採取を指示した者の氏 名、所属、資格等			
採取者氏名			