

分析依頼票 (記入例)

※印のついた項目は必須入力項目になっております。ご記入漏れの無いようお願いいたします。

お客様記入欄			
※お客様名 (ご請求先)	株式会社〇〇〇〇		
※住所	〒862-0954 熊本県熊本市〇〇区〇〇1-2-3 〇〇ビル 〇階		
※ご担当者名	山田 太郎	E-mail	example@abc.com
※電話	096-123-4567	FAX	096-123-5678
※報告書宛名	お客様名と異なる場合のみ 一般社団法人 〇〇協会		
件名	〇〇ビル解体工事に伴うアスベスト調査		
※採取建物名	〇〇ビル		
採取場所住所	熊本県熊本市〇〇区〇〇1-2-3 〇〇ビル 〇階		
用途	共同住宅・工場・庁舎・小学校 など	施工年	昭和 〇 年 不明な場合は、「不明」と記入 平成
※分析方法	<input checked="" type="checkbox"/>	JIS1481-1にて定性分析を希望します(新規分析方法・簡易定量分析含む) 【吹付け材¥22,000円・建材¥28,000円・バ -キョウト¥28,000円】	
定量分析 必要の有無	<input type="checkbox"/>	定性分析で「含有」と判定された場合、JIS1481-5にて定量分析を希望します (別途追加料金+¥10,000円発生)	
※速報方法	<input type="checkbox"/> ファックス <input checked="" type="checkbox"/> E-mail <input checked="" type="checkbox"/> 電話 (製本した報告書は後日郵送致します。)		
※報告書部数	3部		
試料採取から試料到着までの流れ			
※試料採取会社	株式会社〇〇〇〇	試料採取者名	山田 太郎
※試料番号	※採取日	※試料採取部位・建材の種類	
No.1	〇月〇日	事務所棟 1階 事務室 柱・梁 吹付け材	
No.2	〇月〇日	事務所棟 外壁 仕上塗材	
No.3	〇月〇日	試験室棟 2階 分析室 床 ビニル床タイル	
(検体番号を記入)			
<p>・赤字(※印)で示された点は必須記入項目になります。</p> <p>・分析レポート第一連絡方法はご希望の連絡方法にチェックを入れてください。(複数チェックいただいてもかまいません。例えば電話とE-mailなど)</p> <p>・E-mailやFaxにて速報結果をご希望の場合、E-mailアドレスまたはFax番号を忘れずにご記入ください。</p>			

株式会社 アースフィールド・プロ 熊本アスベスト分析センター

〒862-0954 熊本県熊本市中央区神水2丁目2-2 アリビル201

TEL:096-285-7094 FAX:096-285-7095 E-mail:info@efpkumamoto.com

