

石綿分析依頼書

必要事項を入力したExcelファイルを右記のメールアドレス宛にお送りください。
また、印刷した依頼書を試料に同梱してご送付ください。

受付No	AS				受領印
受付日	西暦	年	月	日	
報告予定日	西暦	年	月	日	

報告書の発行は1部です。2部以上希望されるかたは、別途1部当たり1,650円(税込)がかかります。

ご依頼者情報		(太枠内の記入をお願いいたします)	
お申込み区分		☐ ：以前にお取引がある方 ☐ ：新規のお取引引きの方	
依頼社名 (請求先)	フリガナ)		
	依頼者名		
連絡先	TEL		FAX
	E-mail		
住所	フリガナ)		
	〒		
日中連絡のとれるご担当者	フリガナ)		日中連絡のとれる電話番号(SMSを送る場合があります)
電話番号			
報告書に記載される宛名 (依頼社名と異なる場合は記載)	フリガナ)		
採取情報 (報告書に採取情報の掲載を希望される場合は、必要事項をご入力ください)			
試料採取日	西暦	年	月 日
物件名称			
物件住所			
構造	☐ S造 ☐ RC造 ☐ SRC造 ☐ 木造 ☐ その他 ()		
施行年	西暦	年	月
採取箇所等の指示者	氏名	所属	
採取箇所等の指示者資格	☐ 建築物石綿含有建材調査者		☐ 石綿作業主任者
	☐ その他 ()		☐ 資格なし
採取者	氏名	所属	
採取者資格	☐ 建築物石綿含有建材調査者		☐ 石綿作業主任者
	☐ その他 ()		☐ 資格なし
1行につき、1試料としてご記入ください ※11試料以上の依頼の場合は、別シートで依頼書を作成ください。			
試料番号	試料名称		採取箇所
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
ご希望の納期に☑をして下さい。			
分析項目		料金 (税込)	弊社到着からの報告日
【JIS規格】 定性分析 JIS A1481-1	☐ 通常	¥13,200	5 営業日
	☐ 特急	¥14,300	3 営業日
	☐ 超特急	¥22,000	翌営業日
その他ご要望等		< 試料送付先 > 株式会社食環境衛生研究所 〒379-2107 群馬県前橋市荒口町561-21 TEL:027-230-3411 FAX : 027-230-3412	
【注意事項】 着日は平日午前中指定でお送りください。午後に到着した試料は翌営業日受付となります。			