アスベスト(石綿)分析依頼書

ご記入日　　年　　月　　日

FAX 0766-56-8811

①ご依頼者情報(報告書・請求書送付先)

ご依頼者(貴社名)	
ご所属	ご担当者名
ご住所　〒	
TEL(固定番号必須)	FAX
Eメール	
報告書宛名(*)	

(*)報告書宛名はご依頼者と異なる場合のみ記入して下さい。

速報はEメール又はFAXでのご報告となります。分析結果報告書は速報お知らせ後2日以内に発送します。

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、1検体毎の試料情報をご記載ください。

試料名番号	1	2	3	4
採取年月日				
建材名称 [例:吹付け材、石膏ボード、外壁塗材]				
建物、階数、部屋、機器等の名称 [例:○○ビル ○階 ○○室]				
施工年				
採取部位 [例:天井、壁、床]				
場所(所在地) [例:○○県○○市○○町]				
採取者(会社名・氏名)				
採取箇所選定者 (採取者と異なる場合記入して下さい)				
分析項目 (☑してください)	☐ 1.アスベスト有無を確認　定性分析(JIS A 1481-1) 5営業日19800円(税込) ※塗材の層別分析 ☐ 2.アスベスト有無を確認　定性分析(JIS A 1481-1) 10営業日17600円(税込) ※塗材の層別分析 ☐ 3.アスベスト有無を確認　定性分析(JIS A 1481-2) 5営業日　26400円(税込) ☐ 4.アスベスト有無を確認　定性分析(JIS A 1481-2) 10営業日　24200円(税込)			
追加分析項目 (必要な場合☑してください)	☐ 5.定量分析(定性分析後、含有量分析(JIS A1481-3) 11000円(税込) (納期が1～2日増えます)			
工事名等伝達事項はこちらにご記載ください				

※塗材の層別分析とは仕上塗材でアスベスト含有部位がどの層かを調べます。
　層別分析が必要な場合、1又は2のJIS A1481-1を選択して下さい。

③試料量

・ニワトリの卵1個程度の量を密封できる容器(チャック付きのビニール袋など)に入れて送付して下さい。(最低でも5g以上必要です。)

④サンプル送付先

〒939-0351 富山県射水市戸破8-17　ユーロフィンアースコンサル(株)
TEL　0766-56-1180 FAX　0766-56-8811　　(ユーロフィンアースコンサル(株)は共同分析するグループ会社です。)