

# 建材アスベスト含有検査依頼書

太枠内ご記入後、FAXをお送り下さい。  
なお、FAXが無い場合は、お電話でご依頼下さい。  
**FAX:059-245-7516 科学分析部 宛**

一般財団法人三重県環境保全事業団 科学分析部  
〒510-0304 三重県津市河芸町上野3258番地  
TEL<059>245-7508 FAX<059>245-7516

## お客様情報

会社名		
(ふりがな) ご担当者氏名		
ご住所	〒	
TEL/FAX	TEL:	FAX:
メールアドレス		
報告先名 及び住所 (必要な場合)	〒	
業務名称		

## ご依頼内容

依頼分析項目	依頼内容は、下記項目にチェックを入れて下さい		
	<input type="checkbox"/> JIS A 1481-1によるアスベストの定性分析 料金:1検体 16,000円(税別)~		
	<input type="checkbox"/> 建物解体に伴う事前調査(現地調査) 料金:別途見積させていただきます。		
	※建物解体に伴う事前調査をご希望の方は、御見積書を発行させていただいた後、日程調整させていただきます。		
希望納期	<input type="checkbox"/> 10営業日(16,000円) <input type="checkbox"/> 7営業日(18,000円) <input type="checkbox"/> 5営業日(20,000円) <input type="checkbox"/> 3営業日(お問合せ下さい) <input type="checkbox"/> 1営業日(お問合せ下さい)		
見積依頼	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 必要でない(無記入の場合は、必要でないと判断させていただきます)		
以下に試料の情報をご記入ください(結果報告書に記載させていただく内容です)			
検体数		検体	
1検体目			
試料名称、検体番号等			
建材名称(配管被覆、耐火材、天井材等)			
試料採取日		年 月 日	
試料採取場所			
建築物の施工年		年	
試料採取者 所属・氏名(資格)		( )	
2検体目			
試料名称、検体番号等			
建材名称(配管被覆、耐火材、天井材等)			
試料採取日		年 月 日	
試料採取場所			
建築物の施工年		年	
試料採取者 所属・氏名(資格)		( )	
その他 お問い合わせ			

# 建材石綿(アスベスト)含有検査依頼書

太枠内ご記入後、FAXをお送り下さい。  
なお、FAXが無い場合は、お電話でご依頼下さい。

FAX:059-245-7516 科学分析部 宛

一般財団法人三重県環境保全事業団 科学分析部  
〒510-0304 三重県津市河芸町上野3258番地  
TEL<059>245-7508 FAX<059>245-7516

検体目	
試料名称、検体番号等	
建材名称(配管被覆、耐火材、天井材等)	
試料採取日	年 月 日
試料採取場所	
建築物の施工年	年
試料採取者 所属・氏名(資格)	( )

検体目	
試料名称、検体番号等	
建材名称(配管被覆、耐火材、天井材等)	
試料採取日	年 月 日
試料採取場所	
建築物の施工年	年
試料採取者 所属・氏名(資格)	( )

検体目	
試料名称、検体番号等	
建材名称(配管被覆、耐火材、天井材等)	
試料採取日	年 月 日
試料採取場所	
建築物の施工年	年
試料採取者 所属・氏名(資格)	( )

検体目	
試料名称、検体番号等	
建材名称(配管被覆、耐火材、天井材等)	
試料採取日	年 月 日
試料採取場所	
建築物の施工年	年
試料採取者 所属・氏名(資格)	( )