

アスベスト(石綿)分析依頼書 (島根県環境保健公社宛)												
		年	月	日								
依頼者		〒 690-0012										
		住所(所在地)			島根県松江市古志原1-4-6							
		氏名(事業所名)			公益財団法人 島根県環境保健公社							
担当者		氏名			TEL	0852-24-0031	FAX	0852-55-4525				
		Mail			CC							
速報連絡先		<input checked="" type="checkbox"/>	TEL	<input type="checkbox"/>	FAX	<input type="checkbox"/>	Mail	報告書部数	正	部	写し	部
報告書	宛名	<input type="checkbox"/>	依頼者と同じ			<input checked="" type="checkbox"/>	□□	□□	(氏名又は事業所名)			
	送付先宛名	<input type="checkbox"/>	依頼者と同じ			<input checked="" type="checkbox"/>	□□	□□	(氏名又は事業所名)			
	送付先住所	<input type="checkbox"/>	依頼者と同じ			<input checked="" type="checkbox"/>	〒	島根県〇〇市△△町××				
請求書	宛名	<input checked="" type="checkbox"/>	依頼者と同じ			<input type="checkbox"/>	報告書及び請求書に記載する宛名が依頼者と異なる場合、チェックを入れ、住所及び記載する氏名又は事業所名を記入してください。					
	送付先宛名	<input checked="" type="checkbox"/>	依頼者と同じ			<input type="checkbox"/>						
	送付先住所	<input checked="" type="checkbox"/>	依頼者と同じ			<input type="checkbox"/>						
業務名称		建材中石綿分析										
試料情報		採取者名		(公財) 島根県環境保健公社 〇〇(氏名)			採取日		202*/**/**			
		施設名称		〇〇センター			※施工年		19**年			
		施設住所		島根県〇〇市△△町××			※用途		交流施設		※不明な場合は記入不要	
分析方法		<input checked="" type="checkbox"/> 定性分析		<input type="checkbox"/> 定量分析 (JIS A 1481-3)			<input type="checkbox"/> 定量分析 (JIS A 1481-4)					
				<input type="checkbox"/> 定量分析 (JIS A 1481-5)			定量分析は定性で含有の場合のみ実施					
試料名		1	外壁(東面・南面・西面)				11	<b>★分析方法について★</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>試料中のアスベスト有無の検査の場合、「定性分析」にチェックを入れてください。 ※JISA 1481-1</li> <li>試料中のアスベスト量の検査の場合、「定量分析」にチェックを入れてください。 ※定性分析の結果が「アスベスト含有」の試料のみ定量分析を行います。</li> <li>定量分析が必要な場合は、指定の方法にチェックを入れてください。なお、<b>定量分析は定性分析で含有となった場合のみ実施致します。</b> ※他社分析となります</li> <li>すべての試料においてこちらにチェックを入れた分析を行います。試料別に指定したい場合は特記事項に記入してください。</li> </ul>				
		2	軒裏				12					
		3	1F 天井 石膏ボード				13					
		4	2F 床タイル				14					
		5	・採取した場所等が判別できるように記載してください。 ・同一種類の施工面から複数点採取した(例:外壁を東・南・西面でそれぞれ採取した)場合、試料数は1検体となります。試料名は1枠に記入してください。				15					
		6					16					
		7					17					
		8					18					
		9					19					
		10					20					
							合計	4	検体			
特記事項		弊社担当へ伝達事項がございましたら記入してください。(例) <ul style="list-style-type: none"> <li>速報は 担当者名: 〇〇(携帯番号: 〇〇〇)へ</li> <li>試料番号2のみ定量分析</li> <li>試料は返却してください。</li> </ul>										
検査料金		¥				領収・未収	見積番号					

お問い合わせ先 TEL 0570-085-111(ナビダイヤル)②松江本部→②環境へ FAX 0852-55-4525

Mail [asbestos@kanhokou.or.jp](mailto:asbestos@kanhokou.or.jp) ※依頼書は事前にメールをいただくと幸いです。

1