

建材アスベスト(石綿)分析依頼書

記入日 _____

依頼者情報

ご依頼者(貴社名)				様
所属		担当者名		様
住所	〒 _____			
TEL		E-Mail		
		携帯等		

※速報はE-Mailにて行います。

案件情報

※下記全て必須項目となります。

件名				
所在地		施設名		
報告書宛名		報告書	PDFのみをご担当者にメール	
採取者		所属	PDFと紙媒体をご担当者に送付	部
資格		講習実施機関		
分析方法	<input type="radio"/> JIS A 1481-1 偏光顕微鏡法 定性分析			
	<input type="checkbox"/> JIS A 1481-2 X線回折・位相差顕微鏡法 定性分析		<input type="checkbox"/> JIS A 1481-3 X線回折法 定量分析方法	
	<input type="checkbox"/> JIS A 1481-4 偏光顕微鏡法 定量分析方法		<input type="checkbox"/> JIS A 1481-5 X線回折法 定量分析方法(JIS A 1481-1判定後)	

試料情報

No	採取日	試料名	フロア	箇所名・部屋名	部位名
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
例	8/1	石膏ボード①	1F	居間	壁

【備考欄】

※試料数が9検体以上ある場合は別紙の追加試料情報にご記入ください。

☆試料はチャック付きパック使用して二重にしてご発送ください。

FKリサーチ株式会社
 住所: 福島県郡山市富田町権現林26-49
 TEL: 024-983-6360

受入