

建材アスベスト(石綿)分析依頼書

記入日 _____

試料情報

No	採取日	試料名	フロア	箇所名・部屋名	部位名
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
例	8/1	石膏ボード①	1F	居間	壁
【備考欄】					

☆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

受入
