

アスベスト（石綿）建材分析依頼書

ご記入日 年 月 日

枠内の事項を記入し、E-mail またはFAXでお送りください。※は必ずご記入をお願いします。

お客様情報

【送付先アドレス】 skb-eigyo@s-kb.co.jp

①会社情報※

【FAXの場合】 045-929-0039

| | |
|------------|--------|
| 会社名 | |
| 部署名 | |
| ご担当者名 | |
| ご担当者様電話番号 | |
| 郵便番号 | |
| 会社住所 | |
| 会社電話/FAX番号 | 電話 FAX |
| E-mail | |

②ご請求先※

| | |
|-------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> ①と同じ | |
| 会社名 | |
| 部署名 | |
| ご担当者名 | |
| ご担当者様電話番号 | |
| 郵便番号 | |
| 会社住所 | |
| 会社電話番号 | 電話 FAX |
| E-mail | |

③報告書送付先※

| | |
|-------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> ①と同じ | |
| 会社名 | |
| 部署名 | |
| ご担当者名 | |
| ご担当者様電話番号 | |
| 郵便番号 | |
| 会社住所 | |
| 会社電話番号 | 電話 FAX |
| E-mail | |

④報告書宛名※

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

⑤報告書部数※

部

ご指定が無い場合は報告書は1部発行します。

⑥残試料の取扱い

廃棄

返却

チェックが無い場合は、受付後3ヶ月で廃棄します。

試料返却の場合は着払いでの対応になります。

次シートへ続く

株式会社 総合環境分析

分析依頼書

以下の建材につきまして、

による定性分析を依頼します。

| | | | |
|-------------|--|--------|--|
| 件名または工事の名称※ | | 調査者氏名※ | |
| 建築物・設備等の名称 | | 所属 | |
| 住所 | | 資格※ | |
| 建築物等の概要・構造 | | 施工年 | |

| 検体ID. | 建材名称または採取箇所※ | 用途または施工建材名 | 採取者※ | 備考 |
|-------|--------------|------------|------|----|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |
| 31 | | | | |
| 32 | | | | |
| 33 | | | | |
| 34 | | | | |
| 35 | | | | |
| 36 | | | | |