

※黒太枠内のご記入をお願い致します。

アスベスト分析依頼書

| | | | | |
|--|--|--|-----|------|
| 受付種別 | 分析納期 ※検体数により納期が変動する場合があります | 分析種類 ※定量分析はアスベスト検出時のみ | 検体数 | 報告書数 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> 通常速報(約7営業日) ¥14,000/検体(税別) <input type="checkbox"/> 特急速報(3~4営業日) ¥25,000/検体(税別) | <input checked="" type="checkbox"/> 定性分析 <input type="checkbox"/> 定量分析 + ¥12,000/検体(税別) | | 1部 |

| | | | |
|----------------------------|--|--------|---------------|
| 依頼者名 | ○○産業株式会社 | | |
| 担当者 | 梅田太郎 | | |
| 依頼者住所 | 大阪市北区兔我野町○丁目○ | | |
| Tel | 000-0000-0000 | Fax | 000-0000-0000 |
| 携帯電話 | 000-0000-0000 | E-mail | ○○@○○○○ |
| 証明書宛名 | 元請け様 または お持ち込みした方の会社名 | | |
| 請求先 | 元請け様 または お持ち込みした方の会社名 | | |
| 請求先住所 | 元請け様 または お持ち込みした方の会社名 | | |
| 業務名称 | 梅田邸解体工事に関するアスベスト調査 | | |
| 採取場所 | 大阪市兔我野町○丁目○ | | |
| 試料採取年月日 | 20○○/○○/○○ | | |
| 採取箇所等の指示(判断)者 の所属、氏名、資格 | 株式会社オルビー 本田真太郎 建築物石綿含有建材調査者 神奈川1 第2212170123号 | | |

| No. | 試料名 | No. | 試料名 |
|-----|----------------|-----|-----|
| 1 | 1F 浴室天井(石綿吸音板) | 6 | |
| 2 | 2F 和室天井(ケイカル板) | 7 | |
| 3 | リビング 壁材(石膏ボード) | 8 | |
| | 3階 壁(巾木及び接着剤) | 9 | |
| 5 | | 10 | |

[注意事項]
 ・分析報告書は原本1部郵送します。2部以上必要な場合、右上の報告書数を変更してください。
 なお、分析報告書の追加は1部2,000円(税別)です。
 ・特急速報をご希望の際は、遅延防止のため事前にお電話等でご連絡頂けますと幸いです。



[検体送付先] 株式会社オルビー アスベスト分析係
 〒530-0056 大阪市北区兔我野町5-12 梅田グリーンビル308号室
 TEL:06-4400-1339 FAX:06-7638-1994 MAIL:info@olbee.co.jp

◎分析納期/分析種類に☑

◎実際お持ち込みした方の会社情報

◎実際お持ち込みした方の会社情報と内容が異なる場合、宛名等の記入してください

◎建物名も入れてください

◎住所、番地まで入れてください

◎サンプルを採った日付

◎会社名+お名前フルネーム+資格

◎試料詳細

試料名(部屋名・採取場所等)
 ※建材名が分かる場合は記入してください

アスベスト分析依頼書

◎ご依頼検体数が11検体以上
ある場合、続けて2枚目にご記入
ください

| No. | 試料名 | No. | 試料名 |
|------|-----|-----|-----|
| 11 | | 21 | |
| 12 | | 22 | |
| 13 | | 23 | |
| 14 | | 24 | |
| 15 | | 25 | |
| 16 | | 26 | |
| 17 | | 27 | |
| 18 | | 28 | |
| 19 | | 29 | |
| 20 | | 30 | |
| [備考] | | | |