

※黒太枠内のご記入をお願いいたします。

◎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、証明書宛名等をご記入ください

◎工事名称等をご記入ください

◎住所は番地までご記入ください

◎サンプルを採取した日付

◎会社名+氏名(フルネーム) +資格

◎試料詳細

試料名、採取場所等をご記入ください

※建材名が分かる場合はご記入ください

アスベスト分析依頼書

分析納期	分析種類 ※定量分析はアスベスト検出時のみ
<input checked="" type="checkbox"/> 通常納期(約3営業日) ¥13,000/検体(税別)	<input checked="" type="checkbox"/> 定性分析(JIS A 1481-1)
<input type="checkbox"/> 特急納期(約1営業日) ¥20,000/検体(税別)	<input type="checkbox"/> 定量分析(JIS A 1481-3) + ¥12,000/検体(税別)

依頼者名	株式会社〇〇〇〇		
担当者	梅田 太郎		
依頼者住所	大阪市北区兎我野町〇丁目〇番〇号		
Tel	000-0000-0000	Fax	000-0000-0000
携帯電話	000-0000-0000	E-mail	〇〇〇〇@〇〇〇〇
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 住所		
案件名称	〇〇〇解体工事に伴うアスベスト調査		
採取場所住所	大阪市北区兎我野町〇丁目〇番〇号		
試料採取年月日	20〇〇/〇〇/〇〇		
採取箇所等の指示(判断)者の所属、氏名、資格	株式会社〇〇〇〇 梅田 太郎 建築物石綿含有建材調査者		

No.	試料名	採取場所(エリア、部屋名など)
1	天井(岩綿吸音板)	1F 浴室天井
2	天井(ケイカル板)	2F 和室天井
3	壁材	リビング
4	壁(巾木及び接着剤)	3F 洋室
5		
6		
7		
8		
9		
10		

[注意事項]

・御請求書、分析報告書はメールで送付しております。原本の郵送が必要な場合は、1部1,000円(税別)で郵送いたしますので空白欄に【報告書原本の郵送が必要な旨、部数】の記載をお願いいたします。



[検体送付先]

株式会社オルビー 環境課

〒530-0056 大阪市北区兎我野町5-12 梅田グリーンビル206号室

TEL:06-4400-1339 FAX:06-7638-1994 MAIL:kankyo@olbee.co.jp

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  
ください



No.	試料名	採取場所(エリア、部屋名など)
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		