

株式会社アドライブ

# アスベスト分析依頼書

〒247-0007 神奈川県横浜市栄区小菅ヶ谷4-29

Tel・Fax: 045-298-9756 Mail:info@ad-rive.net

※ 発送前にこの依頼書をFAXし、試料と一緒に同封してください。

別紙:アスベスト依頼書(試料名・採取場所)とセットでご提出をお願い致します。

●依頼者		依頼日(送付日)	平成	年	月	日
会社名		住所				
TEL		FAX				
Mail						
所属部署・役職		担当者				

## ●検体情報

報告書宛名						※上記、ご依頼者様と異なる場合
工事名						
採取住所						
試料採取日	平成	年	月	日	試料採取者	
建物用途				施工年		
依頼試料数		試料	報告書部数			部

## ●分析内容

↓ご希望の分析内容にチェックを入れてください。					
<input type="checkbox"/> 定性分析 JISA1481-2 ※アスベストの含有の有無					
<input type="checkbox"/> 定量分析 JISA1481-3 ※アスベストの含有率の判定 定性で石綿含有が確認された場合に定量を行います。					
希望納期	平成	年	月	日	※速報(メール又はFAX)の日程となります

## アスベスト分析依頼書(試料名・採取場所)

株式会社アドライブ 〒247-0007 神奈川県横浜市栄区小菅ヶ谷4-29 Tel・Fax:045-298-9756 Mail:info@ad-rive.net

※アスベスト依頼書とセットでご提出お願いします。

※1検体あたり1行でご記入ください。

工 事 名				
試料No.	採取場所	採取部位	試料名称	備考
サンプル	○階○○室等	天井・壁・床等	吹付け材 等	
No.1				
No.2				
No.3				
No.4				
No.5				
No.6				
No.7				
No.8				
No.9				
No.10				
No.11				
No.12				
No.13				
No.14				
No.15				

## ※注意事項※

1. 建材試料は、分析に必要量を測定対象を代表できる箇所から採取してご提出ください。
  - ・やわらかい材料(吹付け材、保温材など) → 10cm<sup>3</sup>程度/1箇所(3箇所から採取)
  - ・板状で比較的硬い材料 → 100cm<sup>3</sup>程度/1箇所(3箇所から採取)
2. 分析依頼書に必要事項を記載し、試料に添付して下記住所にご送付ください。  
送付の際は粉塵の飛散に留意して密封した容器に入れてご送付ください。  
なお、試料送付にかかる料金をご依頼者様にて負担願います。
3. 送付された資料は検査終了後、一定期間保管した後に破棄させていただきます。  
返却をご希望される場合は、ご連絡ください。
4. 弊社は、分析結果についてのみ責任を負い、分析の結果の取扱い及び本結果から発生するトラブルや損害など、一切の問題について免責されるものとします。
5. 弊社は、ご依頼者からの分析依頼があった事実及び分析結果を、ご依頼者の同意なくして、ご依頼者以外の第三者に漏えい致しません。
6. その他、ご不明な点がございましたら、下記にご連絡ください。