

株式会社アドライブ

アスベスト分析依頼書

〒233-0015 神奈川県横浜市港南区日限山3-36-1

Tel: 045-846-5008 Fax: 045-846-5009

Mail: info@ad-rive.net

●依頼者		依頼日(送付日)	令和 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	令和 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	2部 (※2部以上になりますと追加料金を頂く事があります。)

●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「石綿含有か」確認された場合に定量を行います		
<input type="checkbox"/> 層別分析 (全層分析(定性・定量分析)せずに層別分析を最初から行います。)※仕上塗材		
<input type="checkbox"/> 層別分析 (全層分析後、アスベスト含有(0.1%超)の場合JISA1481-1による定性分析)※仕上塗材		
希望納期	令和 年 月 日	※速報(メール又はFAX)の日程となります

※1検体の場合は、最短4日後になりますが、2検体以上になりますとそれ以上の日数がかかります。

アスベスト分析依頼書(試料名・採取場所)

※アスベスト依頼書とセットでご提出をお願いします。

※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○〇室等	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				
No.16				
No.17				
No.18				

株式会社アドライブ

〒233-0015 神奈川県横浜市港南区日限山3-36-1

Tel: 045-846-5008 Fax: 045-846-5009

Mail: info@ad-rive.net

※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。
 - ・1検体につき3箇所から採取
 - ・やわらかい材料(吹付け材、保温材など) → 10cm³程度/1箇所(3箇所から採取)
 - ・板状で比較的硬い材料 → 100cm³程度/1箇所(3箇所から採取)
 - ・仕上塗材の層別分析試料量は、7cm角程度の塊が必要です。
粉の建材試料の場合は、層別の分離ができないため層別分析はできません。
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は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、ご依頼者の同意で、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。

株式会社アドライブ

〒233-0015 神奈川県横浜市港南区日限山3-36-1

Tel: 045-846-5008 Fax: 045-846-5009

Mail: info@ad-rive.net