

建材アスベスト(石綿)分析依頼書

お客様情報

※印のついた項目は必須入力項目です。

貴社名※	FKリサーチ株式会社		
住所※	〒 〇〇〇-〇〇〇〇	ご担当者名※	分析太郎 様
	福島県郡山市富田町字権現林26-49		
TEL※	024-983-6360	携帯等	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
E-Mail※	asb01@fk-research.com 複数ご記入いただけます。		

案件情報

案件名※	記入例解体工事			
現場住所※	〇〇県〇〇市〇〇区〇〇1-1-1			
報告書宛名	株式会社〇〇	施設名		
採取箇所の指示(判断)者	氏名※	調査太郎	所属会社	FKリサーチ株式会社
	資格	一般建築物石綿含有建材調査者		
採取者	氏名※	同上	所属会社	
	資格	採取箇所の指示者(事前調査者)と採取者が同じであれば、採取者欄に同上とお書きください。		
分析方法	JIS A 1481-1 偏光顕微鏡法 定性分析			
分析納期※	通常/5営業日	短期/3営業日	特急/1営業日	納期に○をつけてください。
報告書郵送	部 オプションとなり、追加料金が発生します。必要な部数をご記入ください。			

検体情報

納期を選択してください。

紙発行の場合有料になります。

No.	採取日※	試料名※	試料採取場所と採取部位
1	4/1	窯業系サイディング	外壁
2	4/1	石膏ボード	1階 リビング 壁
3	4/1	石膏ボード	2階 寝室 壁
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
備考欄			

☆試料はチャック付きパックを使用して二重にしてご発送ください。

FKリサーチ株式会社

〒963-8041 福島県郡山市富田町権現林26-49

TEL : 024-983-6360

速	確	受
---	---	---