

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※			
住所※	〒	ご担当者名※	様
TEL※		携帯等	
E-Mail※			

案件情報

案件名※			
現場住所※			
報告書宛名		施設名	
採取箇所の 指示(判断)者	氏名※		所属会社
	資格		
採取者	氏名※		所属会社
	資格		
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

No.	採取日※	試料名※	試料採取場所と採取部位
1			
2			
3			
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
---	---	---