

分析依賴書

下記検体の分析をお願いします。

1 お客様情報

会社名 及び所在地	名称 〒 住所
担当者名 及び部署名	氏名 部署名
電話番号	TEL： FAX： 携帯：
メールアドレス	

2 分析依頼の内容

分析項目	<input type="checkbox"/> 定性分析（含有の有無、5段階の推定アスベスト質量分率つき）こちらを推奨 <input type="checkbox"/> 含有していた場合、JIA A 1481-3による定量分析（含有率の数値化）まで実施
定性分析方法	<input type="checkbox"/> JIS A 1481-1（特に指定ない場合はこちら） <input type="checkbox"/> JIS A 1481-2（要相談）

3 報告書に関する内容

報告書の宛名	
報告書の件名	
速報希望日 と メールアドレス	希望日（ ） メール（お客様情報と異なる場合 ） CCメール（CCに加えたい場合 ）
報告書	<input type="checkbox"/> 必要（１部無料） <input type="checkbox"/> ２部以上（１部につき¥1000追加されます） 部数（ ） <input type="checkbox"/> 不要（１案件について、¥1,000 値引きさせていただきます。）
特急便 （受付日の報告） ※午前必着！	<input type="checkbox"/> 必要（１検体について ¥5000 追加させていただきます。）必ず電話で連絡して下さい <input type="checkbox"/> 不要
報告書の送付先	<input type="checkbox"/> １．お客様情報と同じ <input type="checkbox"/> 下記記載の住所・名称 名称 〒 住所

4 請求書に関する内容

請求書の送付先	<input type="checkbox"/> 1. お客様情報と同じ <input type="checkbox"/> 下記記載の住所・名称	
	名称	
	〒	住所

5 検体に関する内容

採取先の住所 及び名称	〒 住所					
採取者	氏名			会社名		
採取者の資格	建材調査者の種類 <input type="checkbox"/> 一般建築物 <input type="checkbox"/> 一戸建て等 <input type="checkbox"/> 特定建築物 <input type="checkbox"/> 工作物 <input type="checkbox"/> なし					

検体はジップロック2重で送付して下さい。採取量は3cm×3cm程度をお願いします。

試料番号	試料名	採取日	採取箇所（外壁、内壁、屋根等）
1			
2			
3			
4			
5			
6			

検体送付先 〒414-0037 静岡県伊東市桜ヶ丘1-3-18 みなみハイツ1階
 マイクロアナライズ株式会社 分析研究所 TEL:0557-52-3856 FAX:0557-52-4075

分析依頼書

試料番号	試料名	採取日	採取箇所（外壁、内壁、屋根等）
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			