

# アスベスト分析依頼入力フォーム 兼 発注書



# 関西アスベスト分析調査

この度は分析依頼をいただきまして誠にありがとうございます。

**※こちらの書面をもって発注となります。**

Mail [info@rd-8000.com](mailto:info@rd-8000.com)

下記、必要事項のご入力またはご記入後メールまたはFAXにてご依頼ください。

**お急ぎの方は、メールを推奨しております。**

弊社にて確認後、「確認完了メール」をお送りさせていただきます。

FAX 06-6155-8533

## お客様情報

		令和	年	月	日
フリガナ		御請求書	〒		
貴社名		送付先			
ご担当者様		メールアドレス	上記のメールアドレスに試験成績書を納品いたします。		
ご担当者様 携帯番号		会社 電話番号			

## 分析結果報告情報 (試験成績書に記載されますので、必須となります。)

報告書宛名		様
工事名		
採取者名(必須)・※1 有資格者番号(任意)		
建物住所		

※1 令和5年10月～検体採取には資格が必要です。資格例：一般建築物石綿含有建材調査者（作業主任者では不可となります。）

## 定性分析 JIS A1481-1

名称及び内容	数量	単位	単価	金額
通常速報 5営業日(土日祝を除く)		検体	10,000	
特急速報 3営業日(土日祝を除く)		検体	13,000	
追加オプション・層別断面写真		検体	1,500	
※2 貴社支払条件	日締め	日支払い	合計(税抜)円	

※2 ご依頼時には貴社ご指定の御支払い条件をご入力またはご記入ください。

振込予定企業名		口座名義が貴社以外の場合 必ずお知らせください。
---------	--	-----------------------------

## 試料名称

試料No.	試料名称	採取場所	採取部位	採取年月日	※層別断面写真
記入例	仕上塗材	1号棟	外壁	2021/12/1	○
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

試料名称 例： 石膏ボード 岩綿吸音板 木毛版 珪藻土マット Pタイル 長尺シート クッションフロアシート  
ダクトパッキン フランジパッキン アスファルト防水 シーリング材 仕上塗材 リシン吹付  
パーライト吹付 パーミキュライト吹付 じゅらく塗(京風壁) プラスター塗(漆喰塗)

採取部位 例： 梁 天井 軒天 壁 外壁 柱 床 屋根

- ※ 必ず発送試料袋には試料No.と試料名称の記入をお願いいたします。
- ※ 発送前にこちらの資料データをメールかFAXにて送付をお願いいたします。
- ※ 分析報告書は電子印を付したPDFでのメール納品となります。
- ※ 納品時に御請求書もメールに添付しております。御請求書送付先に郵送もいたします。

検体送付前に、別途資料「ご注文の流れ」をご確認ください。

検体送付先： 〒564-0043 大阪府吹田市南吹田5-6-14 オフィスM2-106

関西アスベスト分析調査 行