

アスベスト含有分析依頼書



環境リサーチ株式会社

本社 〒192-0054 東京都八王子市小門町6-22
TEL.042-627-2810 FAX.042-627-2820

★ 弊社からのお願い ★

建材の種類・検体数により納期が変動しますので**必ず事前にご連絡**をお願いします。

※印の項目は必須となります。ご記入漏れの無いようお願い致します。

				ご記入日	
				月 日	
※お客様名				※弊社検体到着予定日	
〒				土日祝日休みとなります	
※ご住所				月 日	
※ご担当者名		様	※電話		
報告書宛名 おお客様名と異なる場合のみ					
※件名					
採取日		採取会社		採取者	
様					
※速報方法 <input type="checkbox"/> E-mail() <input type="checkbox"/> FAX()					
報告書部数 基本3部のご提出となります					
備考					
※判定方法(ご指定のない場合は、A-1.の分析方法となります)					顕微鏡写真添付
<input type="checkbox"/> A-1.偏光顕微鏡法による定性 + X線回折法による定量			JIS A1481-1 + 1481-3		標準添付
※推定質量分率:②検出 ③0.1~5%の場合のみ定量					
<input type="checkbox"/> A-2.偏光顕微鏡法による定性 + X線回折法による定量			JIS A1481-2 + 1481-3		<input type="checkbox"/> 添付 ●別途料金
※推定質量分率②~⑤に係らず全て定量					
<input type="checkbox"/> B.位相差・分散顕微鏡法による定性 + X線回折法による定量 (旧JIS A1481の定性・定量分析と同じ)			JIS A1481-1		標準添付
<input type="checkbox"/> C.偏光顕微鏡法(推定質量分率含む)による定性まで					
<input type="checkbox"/> D.位相差・分散顕微鏡法 及び X線回折法による定性 (旧JIS A1481の定性分析方法と同じ)			JIS A1481-2		<input type="checkbox"/> 添付 ●別途料金
試料番号	※調査地点(室名・部位)・建材名		試料番号	※調査地点(室名・部位)・建材名	
1			8		
2			9		
3			10		
4			11		
5			12		
6			13		
7			14		
【参考】 ※推定質量分率 ①無検出 ②検出(1~2本検出) ③0.1~5% ④5~50% ⑤50~100%					

弊社 記入欄						
試料受付日	月	日	AM	PM	受付担当者	分析者
承認						
速報予定日	月	日				