

アスベスト（石綿）分析依頼書

お気軽にお電話でご相談ください。TEL 0263-88-3911

ご依頼日 年 月 日

①ご依頼者情報（報告書・請求書送付先）

ご依頼者（貴社名）			
ご所属		ご担当者名	様
ご住所	〒		
（*1）速報方法：TEL・FAX・Eメール（ ）			
（*2）報告書宛名		発行部数	部

（*1）速報方法のいずれかに○をつけ、TELまたはFAX番号、Eメールアドレスのいずれかをご記入下さい。

（*2）報告書宛名はご依頼者と異なる場合のみご記入下さい。

②試料情報（報告書記載事項）

試料番号（通し番号）	1	2	3	4
採取年月日				
建材名 <small>例：スレート・成形板・吹き付け材等</small>				
建物・配管設備・機器等の 名称 <small>例：〇〇小学校・〇〇ビル機械室等</small>				
施工年				
採取箇所・採取部位 <small>例：配管エルボ・1F天井・外壁・階段下壁等</small>				
場所（住所）				
採取者氏名				
（*2）分析項目 <small>どちらかに○を記入して下さい。</small>	定性・定量	定性・定量	定性・定量	定性・定量
備考欄	工事名：			

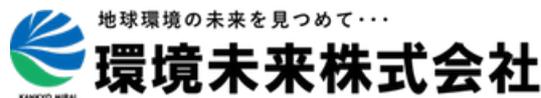
（*2）分析項目は 定性（JIS A-1481-2）：X線回析分析法・位相差顕微鏡使用の分散染色分析法によるアスベスト6種類
（クリソタイル・アンソフィライト・トレモライト/アクチノライト・アモサイト・クロシドライト）の0.1%含有の有無
定量（JIS A-1481-3）：定性分析でアスベスト含有と判定された場合、X線回析分析法により含有量を求め含有率を算出

③試料量

☆ニワトリの卵1個程度の量を、密封できる容器（チャック付のビニール袋など）に二重包装して送付して下さい。

④試料送付先

〒409-3845 山梨県中央市流通団地1丁目6番1号 環境未来(株) 山梨検査センター
TEL 055-274-0788 FAX 055-274-0779



分析者	分析者	課長	業務担当