

建材アスベスト(石綿)分析依頼書

ご記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

①定性分析方法:アスベスト6種類(クリソタイル・アンソフライト・トレモライト・アクチノライト・アモサイト・クロソドライト)の0.1%を超える含有の有無
定性分析方法を下記のいずれかに○又はレ点をご記入下さい。(仕様書がある場合は定性分析方法を確認の上ご記入下さい。)

	定性分析方法1(JIS A 1481-1に基づく偏光顕微鏡法) アスベスト分析マニュアル第3章 ご指定がない場合はこちらのJIS A 1481-1になります。
	定性分析方法2(JIS A 1481-2に基づくX線回折分析法、位相差分散顕微鏡法) アスベスト分析マニュアル第4章

※検査の工程で追加項目が発生した場合は別途追加料金となります。

②ご依頼者情報 (報告書・請求書送付先)

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

(*1)速報方法のいずれかに○をし、TEL又はFAX番号・Eメールアドレスをご記入下さい。

③試料情報 (報告書記載事項)

報告書宛名					様
試料番号(通し番号)	1	2	3	4	
採取年月日					
建物・設備等の名称					
施工年					
採取場所(住所)					
建材名 <small>例:スレート・吹き付け材 等</small>					
採取箇所 <small>例:廊下・壁・1F天井・外壁 配管エルボ 等</small>					
採取者氏名					
採取箇所の指示者 <small>採取者と異なる場合ご記入下さい</small>					
(*2)追加分析項目 <small>必要項目にレ点をご記入下さい</small>	<input type="checkbox"/> 定量	<input type="checkbox"/> 定量	<input type="checkbox"/> 定量	<input type="checkbox"/> 定量	
	<input type="checkbox"/> 層別	<input type="checkbox"/> 層別	<input type="checkbox"/> 層別	<input type="checkbox"/> 層別	
工事名					

(*2)追加分析項目は 定量:定性分析でアスベスト含有と判定された場合、JIS A 1481-3(X線回折分析法による定量分析法)により含有量を求め、含有率を算出する。

層別:JIS A 1481-1(偏光顕微鏡法)により外壁材等の層を成す建材でアスベスト含有の層を調べます。
(頂いた試料が層を成していない場合、層別分析は出来かねます。)

④試料量

☆3か所以上から1か所当たり10cm³程度を目安に
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。

業務	検査		受入