

建材中アスベスト分析依頼書

受付年月日	年 月 日
受付番号	A
営業担当者	
受付者	

※発送前に依頼書と試料データをメール・FAXにて送付ください。

※必ず試料と一緒に依頼書と試料データ(試料名・採取場所)を
ご同封ください。

[※]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。

株式会社兵庫分析センター
〒671-1116 姫路市広畑区正門通4丁目10-8
TEL 079-236-9446 FAX 079-230-0220
e-mail : hac@hyobun.co.jp
URL : http://www.hyobun.co.jp

◆依頼者情報

フリガナ			
※依頼者名 (法人の場合はその名称)	貴社名 (株●●●●●●●●)		
※依頼者住所	〒 123-4567	氏名 山本 太郎(一般建築物石綿含有建材調査者)	
※ご担当者 部署・役職・氏名	フリガナ	ヒョブン タロウ	
	部署 役職	●●部▲▲課 課長	氏名 兵分 太郎
※TEL	0123-45-6789	TEL2	
携帯番号	090-1234-5678	携帯2	
※FAX	0234-56-7890	FAX2	
e-mail	●●●●@hyobun.co.jp	e-mail	
※速報納期 (※いずれも受付日は含めず)	<input checked="" type="checkbox"/> 通常 (5検体まで3営業日)	<input type="checkbox"/> 特急 (5検体まで3営業日)	定性速報日
	※特急は出来るか確認が必要です。また特急料金が発生しますのでご注意ください。 ※報告書必着日ご指定の時は電話にてご確認をお願い致します。		報告書必着日 :
※速報方法	<input type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> e-mail	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 電話
備考			

◆速報その他送付先(速報を依頼者以外に送る場合ご記入ください。)

フリガナ			連絡先1	
会社名				
フリガナ			連絡先2	
ご担当者(部署・役職・氏名)				
フリガナ			連絡先1	
会社名				
フリガナ			連絡先2	
ご担当者(部署・役職・氏名)				

◆報告書送付先(※送付先が依頼者と一緒の場合記入不要です。送付先は1つにまとめて頂きますようお願いいたします。)

フリガナ			
送付先宛名			
送付先住所	〒		
ご担当者 (部署・役職・氏名)	フリガナ	TELまたは 携帯番号	
	部署 役職	氏名 :	

◆請求書(※送付先もしくは請求書先が依頼者と一緒の場合記入不要です。)

フリガナ			
請求書宛名			
住 所	〒		
ご担当者 (部署・役職・氏名)	フリガナ	TELまたは 携帯番号	
	部署 役職	氏名 :	

◆分析内容(ご希望の分析内容にCheckを入れてください。※指定が無い場合、定性は1法で分析いたします。)

※分 析	<input checked="" type="checkbox"/> 定性のみ	<input type="checkbox"/> 定性+定量応相談	<input type="checkbox"/> 定性+定量	<input type="checkbox"/> 定量のみ
	(※定量のみは先に定性を分析している時のみ分析可能)			
※分析方法	定性 : <input checked="" type="checkbox"/> 1法	<input type="checkbox"/> 2法	定量 : <input type="checkbox"/> 3法	<input type="checkbox"/> 4法
分析について	定性 : アスベストの有無と種 定量 : アスベストの含有量を			
分析方法の説明	分析方法は通常定性分析を1法で分析させていただきますが、 従来法の2法でも行います。 ご指定がある場合はチェックを入れて下さい。			
1法(JISA1481-1)	偏光顕微鏡法による定性分析			
2法(JISA1481-2)	X線回折分析法、位相差分散顕微鏡法を併用した定性分析方法			
3法(JISA1481-3)	X線回折分析法による定量分析方法			
4法(JISA1481-4)	偏光顕微鏡法による定量分析方法(重量が5%を超える場合は上限が参考値になります。)			

この度は、ご依頼ありがとうございます。初めてのお客様には、初期手続きの関係上別途ご連絡の上、「お客さま台帳」のご記入をお願いする予定となっております。何卒、よろしくお願い致します。

➡ 次のシートに
試料データ入力シートがございます

試料データ①

※アスベスト依頼書とセットでご提出お願いします。
[※]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。
住所の違う建物が複数ある場合、建物毎に資料データ①をご記入下さい。

受付年月日	年 月 日
受付番号	A
営業担当者	
受付者	

◆検体基本情報

※報告書宛名	(株)▲▲▲▲▲▲▲▲	様
※件名(工事名等)	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○工事	
※採取住所	●●県●●市●●町123-45	
※建物名称	◎◎高等学校	件名と建物の名称が変わる場合や旧名称をご記入下さい。
※建物用途	学校	
※採取箇所等の指示(判断)者又は依頼者	会社名 (株)▲▲▲▲▲▲▲▲	氏名 兵庫 太郎(一般建築物石綿含有建材調査者)
※採取者	会社名 ▲▲▲▲(株)	氏名 兵分 花子(一般建築物石綿含有建材調査者)
※報告書部数	2 部	

◆建物用途例

事務所	工場	オフィス	倉庫	学校
病院	公共施設	福祉施設	共同住宅	店舗
娯楽施設	住宅			

() 有資格の場合。

◆試料採取履歴

検体No.	記入例	1	2	3
※採取年月日	2019年10月31日	2024年3月1日	2024年3月1日	2024年3月1日
※建材名称	吹付け材	保温材	ケイカル板	仕上げ塗材
※採取場所 (棟名)	3号棟	北校舎	北校舎	北校舎
(階層)	2階	3階	3階	
(部屋、装置) ※棟名・階層等は空欄OKです	食堂・給湯室	便所 PS	便所	外部
※採取部位 (天井、壁、床等)	天井	配管エルボ部	天井	外壁
建築・改修・増築年 (分かる範囲でOKです；不明時は-)	1989年3月3日	1985年	1985年	1985年
備考	4検体以上は、試料データ②のシートにご記入ください。			

◆建材名称

吹付け材	リシン吹付け	ロックウール	耐火被覆材	断熱材
保温材	ケイカル板	石膏ボード	ビニルタイル	Pタイル
スレート	有孔石膏ボード	木毛板		

◆採取部位

梁	天井	天井裏	軒天	壁
外壁	柱	床	屋根	

※採取について注意事項※

1. 建材試料は、分析に必要量を測定対象を代表できる箇所から採取してご提出ください。

- ・ やわらかい材料(吹付け材。保温材など) →10cm³程度(粉状で約10g、綿状で10cm角程)／1箇所
(同材質を使用するところから3箇所)
- ・ 板状の材料 →約10cm四角程度／1箇所 (同材質を使用するところから3箇所)
- ・ 仕上げ塗材関係は、層別で分析を行う為、下地が入った欠片を含む様採取してください。

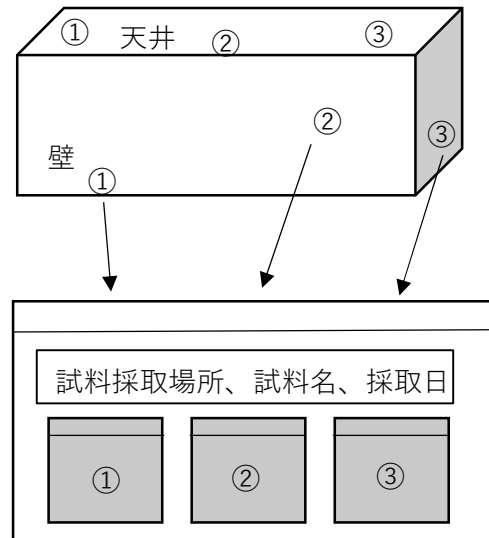
※採取困難な場合、最低、粉状でスプーン小さじ1杯、板状で2cm角程度必要です。

※試料を採取する場合は次の点に注意する。

試料採取にあたっては、石綿含有の可能性があるので、必ず呼吸用保護具を着用し、可能であれば湿潤化して採取する。

○採取した試料は、採取場所ごとに密封した容器に入れ、

試料採取場所、試料名、採取日を容器に記入する。



2. 分析依頼書に必要事項を記載し、試料に添付して弊社住所にご送付ください。

送付の際は粉塵の飛散に留意して密封できる容器(ジップロックなどのチャック式のもの)に入れてご送付ください。

なお、試料送付にかかる料金をご依頼者様にてご負担願います。

3. 送付された試料は検査終了後、一定期間保管した後に破棄させていただきます。

返却をご希望される場合は、分析依頼書の備考欄にその旨ご記入ください。

4. 弊社は、分析結果においてのみ責任を負い、分析の結果の取扱い及び本結果から発生するトラブルや損害など、一切の問題について免責されるものとします。

5. 弊社は、ご依頼者からの分析依頼があった事実及び分析結果を、ご依頼者の同意なくして、ご依頼者様以外の第三者に漏えい致しません。

6. その他、ご不明な点がございましたら、弊社までご連絡ください。

株式会社兵庫分析センター

〒671-1116 姫路市広畑区正門通4丁目10-8

TEL 079-236-9446 FAX 079-230-0220

e-mail : hac@hyobun.co.jp

URL : <http://www.hyobun.co.jp>