

石綿分析評価 依頼書

株式会社クリーンアップサービス

受付メールアドレス：asbestos@clean-up-s.com

受付日	西暦	年	月	日	←弊社記入欄
報告予定日	西暦	年	月	日	
※ご報告は、ペーパーレス化の観点により、PDFのみでのご報告となりますこと予めご了承下さい。					
希望報告日	西暦	年	月	日	<input type="checkbox"/> 速報結果連絡を希望する。
検体送付日	西暦	年	月	日	<input type="checkbox"/>
お申込み区分	<input type="checkbox"/> 以前にお取引のある方 <input type="checkbox"/> 新規お取引				
ご依頼者様 (ご請求先) 所属名称	フリガナ			TEL	
				e-mail	
ご住所	フリガナ				
	〒 -				
ご依頼 担当者氏名	フリガナ				
	漢字等				様
報告書に 記載される 宛名	フリガナ				
	※『事業者名または個人名』に記載された宛名と異なる場合は、ご記入下さい。				

調査対象物件名称 又は現場名称			採取者保有資格 詳細	
調査対象物件住所			記入 必須	<input type="checkbox"/> 建築物石綿含有建材調査者 (<input type="checkbox"/> 特定 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 一戸建て) (認定場所：) (資格番号：)
構造	<input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> SRC造 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他：			<input type="checkbox"/> 石綿作業主任者 (認定場所：) (資格番号：)
採取日	年	月		日
採取者詳細	所属： 氏名：			

ご報告予定につきましては受付日の翌営業日から換算し、3~5営業日となります。

①	試料/建材名		⑥	試料/建材名	
	採取箇所			採取箇所	
②	試料/建材名		⑦	試料/建材名	
	採取箇所			採取箇所	
③	試料/建材名		⑧	試料/建材名	
	採取箇所			採取箇所	
④	試料/建材名		⑨	試料/建材名	
	採取箇所			採取箇所	
⑤	試料/建材名		例	試料/建材名	吹付材、石膏ボード、スレート波板等
	採取箇所			採取箇所	A棟 応接室 間仕切り壁 C棟 西側 男子トイレ 天井 等
分析項目	<input checked="" type="checkbox"/>	石綿含有建材分析評価 (JIS A 1481-1)	自由記入欄		
	<input type="checkbox"/>	石綿含有建材分析評価 (その他：JIS A 1481規格)			