

アスベスト(石綿)分析依頼書

ご記入日

年

月

日

〒950-3101 新潟県新潟市北区太郎代1448-3

コープエンジニアリング(株) 新潟分析センター 宛

TEL : 025-255-2166 FAX : 025-257-4871

①ご依頼者情報(検査成績書・請求書送付先)

ご依頼者(請求先の名称)			
所属		ご担当者名	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
Eメール			
報告書の宛名(*)			

(*)報告書の宛名がご依頼者と異なる場合のみ記入して下さい。

速報はFAXまたはEメールでのご報告となります。速報ご確認後に成績書及び請求書類を送付いたします。
分析終了後、検体は成績書と共に(または別便で)返却いたします。

②送付試料について(報告書記載事項)

記載例：●検体採取者；(依頼主と異なる場合) ●採取場所の名称、住所；○○小学校、○○市○○地内

●採取場所及び部材等；1F ボイラー室、天井材

検体数：

試料番号	1	2	3
検体採取者 (社名等)			
採取場所の 建物名称等			
採取場所の住所			
採取場所及び 部材等			
採取日時等 特記事項			

③試料量

- ・最低でも親指1本分程度必要です。ニワトリの卵1個程度の量で十分です。
- ・密封できる容器(チャック付きポリ袋など)に入れて送付して下さい。

※分析終了後、検体は成績書と共に(または別便で)返却いたします。