

受付 番号	
----------	--

ご依頼日* 2023/mm/dd

石綿含有調査 分析依頼書

1. お客様情報

*は必ず記入をお願い致します。

貴社名*	株式会社〇〇	ご連絡先	電話*	090-1234-5678
部署名	◇◇部▽▽課		FAX	045-123-4567
ご担当者氏名*	田中 太郎		e-mail*	abcde@fghij.com
郵便番号・住所*	〒XXX-XXXX	●●県■市▲▲区1-2-3		

2. 分析依頼情報

工事件名*	木造2階建て家屋解体工事		
工事場所*	〒XXX-XXXX	●●県◆◆市▼▼区1-2-3	
検体採取年月日*	2023/mm/dd	築年数(施工年月日)	50年
検体採取会社名*	株式会社□□	検体採取者氏名*	山田 二郎
貴社管理番号	工事番号1-2	※工事番号等あればご自由にご記入頂けます。	
分析プラン*	【通常プラン】JIS A 1481-1 (定性分析) 3営業日 22,000円(税込)		
報告書宛名*	株式会社△△	※未記入の場合は貴社名にて作成致します。	
報告書納品*	メール(無料)	※紙媒体は1部につき別途2,200円(税込)がかかります。	
検体の返却*	不要	※郵送の場合はご担当者様宛に郵送致します。 ※紙媒体報告書が有る場合、検体返却の送料は無料になります ※検体返却が不要の場合は弊社にて適正に廃棄します。	

3. 検体情報

No	検体名(建材名など)*	場所・部位	層別分析	備考
記入例	外壁材	1階 外壁	不要	
1	外壁材	1階 外壁	要	
2	天井材	1階 キッチン	不要	
3			不要	
4			不要	
5			不要	
6			不要	
7			不要	
8			不要	

※検体数が8個を超える場合は、別途ご連絡願います。

備考	
----	--

【試料・依頼書送付先】
株式会社ベスター

〒231-0048 神奈川県横浜市中区蓬萊町2丁目6-14 戸賀崎ビル2F

TEL : 045-253-2560

e-mail : info-b@bestar7.jp