

アスベスト分析依頼書

Ver.0

(試料送付先) 株式会社トリストLAB 〒454-0997 愛知県名古屋市中川区万場3-1314 2F 052-433-6240

(依頼書送付先) info@tristolab.jp にエクセルデータで送付して下さい。または試料に同封してお送り下さい。

◆ご依頼者様情報

ご依頼日		必須	
会社 情報	会社名	必須	
	郵便番号	必須	
	住所	必須	
	固定電話	必須	
	ファックス	任意	
担当者様 情報	お名前	必須	
	部署	任意	
	携帯電話	必須	
	e-mail	必須	

※分析結果速報、分析結果報告書は、e-mailでの報告となります。他の方法を希望の場合は、別途ご相談ください。

◆分析依頼情報

報告書に 記載内容	報告書宛名	必須			
	物件名	必須			
	建物名称	必須			
	建物住所	必須			
	試料採取者	必須	(お名前)		(会社名)
依頼内容	分析方法	必須 ※1つを 選択	<input type="checkbox"/>	JIS A 1481-1 (定性分析) ※おすすめ	
			<input type="checkbox"/>	JIS A 1481-1 及び JIS A 1481-5 (定性分析+定量分析)	
			<input type="checkbox"/>	JIS A 1481-2 (定性分析)	
			<input type="checkbox"/>	JIS A 1481-2 及び JIS A 1481-3 (定性分析+定量分析)	
	納期プラン	必須 ※1つを 選択	<input type="checkbox"/>	通常納期	
			<input type="checkbox"/>	特急納期 (弊社担当者にご相談下さい)	
	納品方法	必須 ※1つを 選択	<input type="checkbox"/>	電子データ (PDF)	
<input type="checkbox"/>			郵送		
トリストLAB担当者	必須	(担当者がいない場合は、ご紹介者様のお名前又は初めての取引は新規と記入)			

◆試料情報 (必須)

試料No.	試料採取日	建材名称	採取場所	部位
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※11検体以上ご依頼の場合は、試料No.11～の別シートもご記入下さい。

◆その他連絡事項

◆試料情報 (必須)

試料No.	試料採取日	建材名称	採取場所	部位
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				

◆試料情報 (必須)

試料No.	試料採取日	建材名称	採取場所	部位
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				
67				
68				
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				
76				
77				
78				
79				
80				
81				
82				
83				
84				
85				
86				
87				
88				
89				
90				
91				
92				
93				
94				
95				
96				
97				
98				
99				
100				

アスベスト分析依頼書

Rev.0

(試料送付先) 株式会社トリストLAB 〒454-0997 愛知県名古屋市中川区万場3-1314 2F 052-433-6240

(依頼書送付先) info@tristolab.jp にエクセルデータで送付するか、または試料に同封してお送り下さい。

◆ご依頼者様情報

ご依頼日		必須	2025年2月7日	
会社情報	会社名	必須	株式会社●●●●●	
	郵便番号	必須	〒454-0997	
	住所	必須	愛知県名古屋市中川区万場3-1314 2F	
	固定電話	必須	012-345-6789	
	ファックス	任意	012-345-6789	
担当者様情報	お名前	必須	分析 太郎	
	部署	任意	●●部	
	携帯電話	必須	090-123-4567	
	e-mail	必須	info@tristolab.jp	

※分析結果速報、分析結果報告書は、e-mailでの報告となります。他の方法を希望の場合は、別途ご相談ください。

◆分析依頼情報

報告書に記載内容	報告書宛名	必須	株式会社●●●●●		
	物件名	必須	●●●●●工事		
	建物名称	必須	●●●●●ビル		
	建物住所	必須	愛知県名古屋市中川区万場3-1314		
	試料採取者	必須	(お名前)	調査 太郎	(会社名)
依頼内容	分析方法	必須 ※1つを選択	<input checked="" type="checkbox"/>	JIS A 1481-1 (定性分析) ※おすすめ	
			<input type="checkbox"/>	JIS A 1481-1 及び JIS A 1481-5 (定性分析+定量分析)	
			<input type="checkbox"/>	JIS A 1481-2 (定性分析)	
			<input type="checkbox"/>	JIS A 1481-2 及び JIS A 1481-3 (定性分析+定量分析)	
	納期プラン	必須 ※1つを選択	<input checked="" type="checkbox"/>	通常納期	
			<input type="checkbox"/>	特急納期 (弊社担当者にご相談下さい)	
	納品方法	必須 ※1つを選択	<input checked="" type="checkbox"/>	電子データ (PDF)	
			<input type="checkbox"/>	郵送	
トリストLAB担当者	必須	石綿 太郎	(担当者がいない場合は、ご紹介者様のお名前又は初めての取引は新規と記入)		

◆試料情報 (必須)

試料No.	試料採取日	建材名称	採取場所	部位
1	2/7	吹付タイル	外部	外壁
2	2/7	アスファルト防水	外部	屋根
3	2/7	岩綿吸音板	1階 風除室	天井
4	2/7	リシン吹付	1階 守衛室	壁
5	2/7	ビニルタイル	1階 営業部	床
6	3/14	ソフト巾木	1階 営業部	巾木
7	3/14	石膏ボード	1階 営業部	壁
8	3/14	化粧石膏ボード	1階 営業部	天井
9	3/14	エルボ保温材	1階 機械室	配管
10	3/14	フランジパッキン	1階 機械室	ダクト

※11検体以上ご依頼の場合は、試料No.11～の別シートもご記入下さい。

◆その他連絡事項

--