

試験検査依頼書

※太枠内を
ご記入ください

見積書No.	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 No.
--------	---

試料No.	Y
受付No.	
受付日	年 月 日

依頼者	住所	〒					
	フリガナ 名称・屋号				様		
	連絡担当者	所属		氏名	様		
		TEL		FAX			
依頼者と異なる場合	成績書	宛名	名称			様	
		送付先	住所	〒			
			名称				様
	請求書	宛名	名称			様	
		送付先	住所	〒			
			名称				様

成績書受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来社 (<input type="checkbox"/> 電話連絡後 <input type="checkbox"/> 結果連絡後) <input type="checkbox"/> その他		
結果連絡	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 (月 日) <input type="checkbox"/> 結果出次第		
	連絡先: <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail:		
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 (<input type="checkbox"/> 支払済 <input type="checkbox"/> 成績書受取時に支払) <input type="checkbox"/> 銀行振込		
返却品	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 試料返却 <input type="checkbox"/> 容器返却	返却方法	<input type="checkbox"/> 成績書と同送 ※封筒に入らない場合は宅配着払 <input type="checkbox"/> 宅配着払 <input type="checkbox"/> 来社 <input type="checkbox"/> その他

検査項目: アスベスト (石綿)

試料情報を別紙「試料採取履歴」にご記入下さい。

<分析方法>

○定性分析 (アスベスト (石綿) の含有の有無を分析)

・JIS A 1481-1 (偏光顕微鏡法)

欧米ではアスベスト分析の中心的分析方法である偏光顕微鏡を用いた試験方法。
仕上塗材のような複合・複層建材の試料の素材別・層別分析ができる。

・JIS A 1481-2 (X線回折分析法・位相差分散顕微鏡法)

X線回折法と位相差分散顕微鏡法を用いたアスベストの定性分析方法。

○定量分析 (アスベスト (石綿) の含有率を分析)

・JIS A 1481-3 (X線回折分析法)

X線回折装置を用いた基底標準吸収補正法によるアスベストの定量分析方法。

注) 定性分析において、「JIS A 1481-1」を選択した場合、定量分析「JIS A 1481-3」は整合性がとれない為、推奨しておりません。

搬入方法	<input type="checkbox"/> 持ち込み <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> クール宅配 <input type="checkbox"/> センター採取・収集 (/)				
検査料金	本体価格 円 総額 (税込) 円				
備考	依頼内容承認サイン				
受入確認者	入力者	受注金額確認者	入力内容確認者	結果連絡者	来社連絡者
-	-	-	-	-	-

当財団の個人情報保護方針に基づき、検査・調査の事業及び運営管理に必要な範囲内で最小限の個人情報を取扱い、目的外の個人情報の利用はいたしません。