

石綿分析依頼書

1. 契約同意事項

- ・本書と試料情報(別シート)、試料が弊社に到着し、内容と試料の確認が完了し分析可能と判断された時点で契約確定となります。
- ・「石綿の試験結果報告書」(※以下報告書)を成果物といたします。
- ・速報連絡は契約確定日を含めて5営業日以内に、お客様情報に記載されたご連絡先に報告いたします。

AM着指定で送付お願い致します。PM着の場合速報連絡まで6営業日いただく可能性がございます。

なお10検体以上、又は弊社業務状況により納期の調整をさせていただく場合がございますのでご了承ください。

- ・報告書は速報後、5営業日程度で発送いたします。
- ・報告書の発行部数は2部といたします。

3部以降、1部追加毎に1,100円(税込)頂戴いたします。

再発行につきましては、1部毎に1,500円(税込)の再発行手数料を頂戴いたします。

- ・送付いただいた試料は分析終了後1ヶ月保管後廃棄いたします。

試料返却ご希望の場合はあらかじめご連絡ください。返却送料はお客様でご負担お願いいたします。

- ・試料受付後、お客様都合で分析キャンセルの場合はキャンセル料として1検体あたり11,000円(税込)頂戴いたします。

キャンセル料受領後に分析試料返送いたします。

- ・送付いただいた試料量が少ない場合分析できない場合がございます。

- ・報告書に同封いたします請求書に記載の金額を請求書到着後、5営業日以内に指定口座へお振り込みお願い致します。

なお振込手数料はお客様でご負担お願いいたします。

【契約の同意】※上記内容にご同意いただける場合、下記□に✓をお願い致します。

上記、契約同意事項を確認し内容に同意します。

※✓がない場合においても、弊社に本書と分析試料が到着次第、契約事項に同意したものとみなします。

2. お客様情報

| | | |
|-----------|----|--|
| 会社名 | 必須 | |
| 工事件名(物件名) | 必須 | |
| 採取場所住所 | 必須 | |
| 部署名 | | |
| 担当者様氏名 | 必須 | |
| 郵便番号 | 必須 | |
| 住所 | 必須 | |
| 電話番号 | 必須 | |
| FAX番号 | | |
| メールアドレス | 必須 | |

3. ご依頼内容

| | | |
|------------|----|--|
| 速報納期(選択) | 必須 | |
| 速報方法(選択) | 必須 | |
| 試料処分方法(選択) | 必須 | |
| 報告書宛名 | 必須 | |
| 報告書部数 | 必須 | |

4. その他

連絡事項、特記事項

5. 当社記入欄

| | | |
|------|-------|-----|
| 管理No | 試料受付日 | 試験日 |
|------|-------|-----|

※分析試料の情報は「試料情報」シートにご入力ください。

試料送付先： 〒317-0072 茨城県日立市弁天町1-13-101

本書送付先： info@tanaka-hygine-center.com

URL : <https://tanaka-hygine-center.com>

TEL : 0294-24-4725 FAX : 0294-51-2636



石綿分析試料情報

件名： 0

| No | 試料名 | 採取場所 | 採取日 |
|-----|-------|------|----------|
| 記入例 | ケイカル板 | 玄関軒天 | 2024/1/1 |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| 27 | | | |
| 28 | | | |
| 29 | | | |
| 30 | | | |



**株式会社田中工業所
衛生センター**

試料送付先：〒317-0072 茨城県日立市弁天町1-13-13-101

本書送付先：info@tanaka-hygine-center.com