

小田原鉱石株式会社 アスベスト 建材分析依頼書

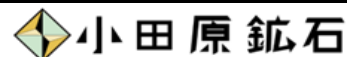
■ 枠内の事項をご記入し E-mail または FAX でお送りください。 ※は必ず記入をお願いします。

フリガナ	会社名/所属等	ご担当者様		
ご依頼者様(※)	〒			
	TEL:		FAX:	
	E-mail:			
	フリガナ			
報告書送付先(※) <input type="checkbox"/> 同上	会社名/所属等		ご担当者様	
	〒			
	TEL:		FAX:	
	E-mail:			
報告書部数(※)	部			
残試料の扱い	<input type="checkbox"/> 残試料の返却を希望 ※チェックが無い場合、弊社にて適正廃棄致します。			
弊社への到着予定日		ご報告希望日		
報告書宛名(※)				
件名(※)				
採取場所住所				
試料No.	1	2	3	4
採取年月日				
試料名称(※)				
建物、配管設備、機器等 の名称及び用途				
施工年及び建築物への 施工などを採用した年				
建物などの採取部位 及び場所				
形状又は材質				
試料の大きさ				
採取者所属・氏名				
定量分析(※)	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要
特記事項				
ご要望				

【依頼書送付先】こちらまでお願いします。

E-mail: odako.rep@odawarakoseki.co.jp

Fax: (045)-330-7582



〒256-0815 神奈川県小田原市小八幡2-3-6 2階
Tel : (0465)-33-6612
HP : <http://www.odawarakoseki.co.jp>

小田原鉱石株式会社 分析依頼書【多検体用】

試料No.	5	6	7	8
採取年月日				
試料名称(※)				
建物、配管設備、機器等 の名称及び用途				
施工年及び建築物への 施工などを採用した年				
建物などの採取部位 及び場所				
形状又は材質				
試料の大きさ				
採取者所属・氏名				
定量分析(※)	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要
特記事項				

試料No.	9	10	11	12
採取年月日				
試料名称(※)				
建物、配管設備、機器等 の名称及び用途				
施工年及び建築物への 施工などを採用した年				
建物などの採取部位 及び場所				
形状又は材質				
試料の大きさ				
採取者所属・氏名				
定量分析(※)	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要
特記事項				