

一般財団法人東海技術センター 御中

依頼書(水質・土壌・その他)

依頼番号	
契約番号	

先回依頼番号:

受付年月日: 平成28年2月3日 持込(窓口) 持込(宅配) 出張採取 収集

基本情報

希望納期	平成28年2月20日	までに <input type="checkbox"/> 速報() <input checked="" type="checkbox"/> 納品 <input type="checkbox"/> ()	所内 速報担当
会社名 必須	一般財団法人東海技術センター		
住所 必須	〒465-0021 名古屋市名東区猪子石二丁目710番地		顧客コード
氏名 必須	東海太郎	Eメール	info@zttc.or.jp
TEL 必須	052-771-5161	FAX	052-771-5164
ご請求先 お支払 必須	<input type="checkbox"/> ご請求先 <input type="checkbox"/> お支払い <input type="checkbox"/> 送付先(報告書) <input type="checkbox"/> 送付先(請求書)		
送付先 必須 (報告書・請求書)	ご依頼者と異なる場合→ ※会社名、ご担当者、ご住所、電話番号を必ず記載		

報告書記載事項等

報告書に記載する宛名 必須	<input type="checkbox"/> ご依頼者 <input checked="" type="checkbox"/> その他→ 東海技術センター三河試験所	発行部数 必須	※2部目以降は500円/部申し受けます
試料の採取者 (会社名を記載) 必須	<input type="checkbox"/> ご依頼者 <input checked="" type="checkbox"/> その他→ 株式会社東海技術		
試料の種類 必須	<input checked="" type="checkbox"/> 吹付け材 <input type="checkbox"/> 耐火被覆材 <input type="checkbox"/> 断熱材 <input type="checkbox"/> スレート波板 <input type="checkbox"/> 住宅化粧用スレート(屋根材) <input type="checkbox"/> その他()		
採取場所 (所在地等)	例)〇〇ビル1階 会議室 等 東海技術ビル2階(名古屋市名東区猪子石二丁目710番地)		
採取部位・建材名	例)天井、床、壁、柱 天井		
その他記載事項 (工事名など)	例)調査件名、工事名等 工事名:東海技術ビル解体工事に係る石綿調査		
採取年月日	平成28年1月7日	採取時間	天候

分析項目等

分析方法	<input checked="" type="checkbox"/> JIS A 1481-1(偏光顕微鏡法 ★定性分析) <input type="checkbox"/> JIS A 1481-2(位相差・分散顕微鏡, X線回折法 ★定性分析) <input checked="" type="checkbox"/> JIS A 1481-3(X線回折定量分析 ★定量分析)	区分	BH5
~	分析項目 必須	項目コード	試料採取履歴 必須
1	<input type="checkbox"/> 石綿定性のみ	SP2 H5	建物の設備等の名称 東海技術ビル
2	<input checked="" type="checkbox"/> 定性→定量	SP3 H5	建材の用途 天井吹付け材
3			建物年(竣工・改修) 1965.2.23 [改修] なし
4			形状又は材質 綿状
5			試料の大きさ 約100g

分析指示	<input checked="" type="checkbox"/> 定性速報 (方法: 電話・メール 速報期限: 月 日)	検体内容	2Lポリ	Lガラス		
	<input type="checkbox"/> 試料返却 <input checked="" type="checkbox"/> 容器返却 <input type="checkbox"/> 分析写真		1Lポリ	ビニール袋		
所内通信欄	※発送・請求に関する注意事項を記載してください ※報告書は()までに()へ渡してください。		作成者	受付者	入力者	発送確認
			窓口(営業等)	①	①	①