

建材アスベスト含有検査依頼書

太枠内ご記入後、FAXをお送り下さい。
 なお、FAXが無い場合は、お電話でご依頼下さい。

FAX:059-245-7516 科学分析部 宛

一般財団法人三重県環境保全事業団 科学分析部
 〒510-0304 三重県津市河芸町上野3258番地
 TEL<059>245-7508 FAX<059>245-7516

検体目	試料名称、検体番号等	
	建材名称(配管被覆、耐火材、天井材等)	
	試料採取日	年 月 日
	試料採取場所	
	建築物の施工年	年
	試料採取者 所属・氏名(資格)	()
検体目	試料名称、検体番号等	
	建材名称(配管被覆、耐火材、天井材等)	
	試料採取日	年 月 日
	試料採取場所	
	建築物の施工年	年
	試料採取者 所属・氏名(資格)	()
検体目	試料名称、検体番号等	
	建材名称(配管被覆、耐火材、天井材等)	
	試料採取日	年 月 日
	試料採取場所	
	建築物の施工年	年
	試料採取者 所属・氏名(資格)	()
検体目	試料名称、検体番号等	
	建材名称(配管被覆、耐火材、天井材等)	
	試料採取日	年 月 日
	試料採取場所	
	建築物の施工年	年
	試料採取者 所属・氏名(資格)	()
検体目	試料名称、検体番号等	
	建材名称(配管被覆、耐火材、天井材等)	
	試料採取日	年 月 日
	試料採取場所	
	建築物の施工年	年
	試料採取者 所属・氏名(資格)	()
検体目	試料名称、検体番号等	
	建材名称(配管被覆、耐火材、天井材等)	
	試料採取日	年 月 日
	試料採取場所	
	建築物の施工年	年
	試料採取者 所属・氏名(資格)	()
その他 お問い合わせ		