

アスベストアナライザーによる建材評価依頼書

会社名		ご担当者	
TEL		FAX	
Eメール			

現場名			
現場住所			
施工年	<small>(わかれば記入願います)</small>	ご依頼者	
評価表に入のご依頼者名 (ご依頼者と異なる場合記入)			
<input type="checkbox"/> ご依頼者と同じ			
採取者 (評価表に記載されます)			
会社名		氏名	
下記でお持ちの資格があればチェックをお願いします			
<input type="checkbox"/> 特定建築物石綿含有建材調査者		<input type="checkbox"/> 一般建築物石綿含有建材調査者	
<input type="checkbox"/> 日本アスベスト診断協会登録者			
採取場所		採取日	
採取時間		建材の種類 <small>(吹付け材、石膏ボード等)</small>	
備考			

※建材評価依頼書・採取した試料・評価費用振込控えを同封して当センターまでご郵送下さい。

一般社団法人 環境科学対策センター 〒530-0046 大阪市北区菅原町8-14

TEL: 06-6363-5880 FAX: 06-6363-5331

E-MAIL: info@kankyokagaku.jp HP: <http://www.kankyokagaku.jp/>

営業時間 平日9時～17時