

分析依頼書 (アスベスト P2)・受入検証記録

御依頼日	年 月 日	希望納期	速報(FAX)納期：有(年 月 日)・無	報告書必着納期：有(年 月 日)・無
御依頼者名	()			御担当者
御住所				
TEL	内線 ()	FAX		
報告書の宛名	() ()			
	(住所:)			
請求書の宛名	() ()			
	(住所:)			
報告書発送先宛名				(住所:)
	(御依頼者と異なる場合に記載)			
分析方法	<input type="checkbox"/> 定性分析(JISA1481-1 / JIS A1481-2) <input type="checkbox"/> 定量分析(JISA1481-3) <input type="checkbox"/> 定性・定量分析(JIS A1481-2.3 / JISA1481-1.3)		発行部数	
工事名 (建物名)				
備考				

受付番号		P2- -	P2- -	P2- -	
分析記録* (報告書に記載されます)	採取年月日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
	検体名(建材名称)				
	建物・配管設備・機器等の名称及び用途	名称			
		(住所)			
		用途			
	施工年及び建築物への施工などを採用した年	年 月 日・不明	年 月 日・不明	年 月 日・不明	
		改修歴等			
	建物などの場所及び採取部位	場所			
		採取部位			
	試料の概要 (形状又は材質、試料の大きさ)	形状又は材質	分析機関記載	分析機関記載	分析機関記載
試料の大きさ		分析機関記載	分析機関記載	分析機関記載	
採取者 (依頼者・検査機関)	会社名(所属)				
	採取者名				
	資格※	石・診・調・日・特・無	石・診・調・日・特・無	石・診・調・日・特・無	

※ 石:石綿作業主任者、診:アスベスト診断士、調:建築物石綿含有建材調査者、日:日本アスベスト調査診断協会登録者、特:特定化学物質等作業主任者、無:不明・資格無

受入検証	1.分析依頼内容(番号,検体名等)			
	2.採取記録の内容確認(記載漏れ)			
	3.検体と記録の確認(数量等)			
	4.運搬状況(保存状態,破損等)			
希望確認欄		超・特・無	超・特・無	超・特・無

採取器具(検査機関採取のみ記載)	採取容器(検査機関採取のみ記載)	
記入方法 採取器具:①カッター、②ノコギリ、③スクレパー、④金属製バット、⑤その他(名称記載) 採取容器:①チャック袋、②ガラス瓶、③金属容器、④その他(名称記載)		

受注承認者印	技術管理者	受付者(入力者)	受入検証者	採取者・受取者
年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日