

10. 建材中のアスベスト分析依頼書

※依頼No.

太枠内ご記入ください。 当センターが依頼書に記載された内容を試験・検査の目的以外に使用することはありません。

記入日	年	月	日	※当センター記入欄
分析料をお支払 いただいた方	依頼者 (請求書の宛名)	〒	名称	※依頼者CD
	担当者 氏名	部署等	TEL Eメール 携帯	FAX ※事業所CD
上記以外を希望 するとき	上記以外の 請求書送り先 (電子データ含む)	〒	名称	担当
	上記以外の 報告書郵送先	〒	名称	担当

下記のとおり石綿分析を依頼します。

希望する分析の種別	<input type="checkbox"/> アスベストの有無 (定性分析*) <input type="checkbox"/> アスベスト含有率(%) (定性+定量分析) <input type="checkbox"/> 吹付バーミキュライト(ひる石) 中のアスベスト分析 (バーミキュライト(ひる石)含有建材の石綿定量分析は対応していません。) <input type="checkbox"/> 定性分析で石綿の含有が認められた場合、含有率(%)分析を追加依頼する。 *定性分析でバーミキュライト(ひる石)の含有が認められた場合、別途料金が発生する場合があります。
依頼する建材数	試料 → <input type="checkbox"/> 1冊の報告書にまとめて発行 <input type="checkbox"/> 1試料ずつ報告書を発行
結果報告書必要部数 (3部~追加発行手数料を申し受けます。)	<input type="checkbox"/> 部 <input type="checkbox"/> アスベストの有無について の速報メールを希望する。 <input type="checkbox"/> 原本発送前に報告書PDFメー ル送信を希望する。

試料(建材)の 情報1	結果書の宛名 (元請・発注者等)	<input type="checkbox"/> 依頼者に同じ <input type="checkbox"/> その他:
	工事名・案件名など	
	建物等の名称	用途: (一般住宅・集合住宅・店舗・事務所・工場など)
	建物等の竣工	年 月(頃) <input type="checkbox"/> 不明
	建材の施工:	年(頃) <input type="checkbox"/> 不明
	試料名 (建材名)	<input type="checkbox"/> 外壁材 <input type="checkbox"/> 外壁塗膜 <input type="checkbox"/> 外装塗装材 <input type="checkbox"/> 内壁材 <input type="checkbox"/> 内装材 <input type="checkbox"/> 内装吹付材 <input type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 天井材 <input type="checkbox"/> 屋根材 <input type="checkbox"/> 軒天 <input type="checkbox"/> ケイカル板 <input type="checkbox"/> シール材 <input type="checkbox"/> 保温材 <input type="checkbox"/> 断熱材 <input type="checkbox"/> 石膏ボード <input type="checkbox"/> 耐火材 <input type="checkbox"/> 配管パッキン <input type="checkbox"/> ダクトパッキン <input type="checkbox"/> 選択肢以外のおとき、試料名:
	採取日	年 月 日
	採取場所 (部屋名等)	採取地点: (地番・建屋名等)
	採取者	会社名 部署名等: 氏名:
	採取した試料の形状:	<input type="checkbox"/> 板状 <input type="checkbox"/> 粉状 <input type="checkbox"/> 綿状 <input type="checkbox"/> 粒状 <input type="checkbox"/> 紐状 その他()
採取した試料の大きさ:	おおよそ cm× cm おおよそ g	
その他連絡事項:		

受付	年 月 日	発行予定(定性)	月 日	検体 番号	N10
速報メール予定	月 日	発行予定(定量)	月 日		
支払い	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 後納 <input type="checkbox"/> 前受	結果書	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 窓口受取	月 日	時以降~)

交付・発送	PDP等送信	請求書	計上	発行	手数料	入力確認	受付	仮受付

公益財団法人宮城県公衆衛生検査センター
 TEL 022(391)1133 FAX 022(391)7988 info@miyagikougai.or.jp
 〒989-3126 仙台市青葉区落合二丁目15番24号

- 速報メール
- 窓口
- 定量移行
- 宅配
- 回収

試料（建材）の 情報2	結果報告書記載事項	試料名（建材名）	<input type="radio"/> 外壁材 <input type="radio"/> 外壁塗膜 <input type="radio"/> 外装塗装材 <input type="radio"/> 内壁材 <input type="radio"/> 内装材 <input type="radio"/> 内装吹付材 <input type="radio"/> 床材 <input type="radio"/> 天井材 <input type="radio"/> 屋根材 <input type="radio"/> 軒天 <input type="radio"/> ケイカル板 <input type="radio"/> シール材 <input type="radio"/> 保温材 <input type="radio"/> 断熱材 <input type="radio"/> 石膏ボード <input type="radio"/> 耐火材 <input type="radio"/> 配管パッキン <input type="radio"/> ダクトパッキン <input type="radio"/> 選択肢以外るとき、試料名：					
		建材の施工	年(頃)	<input type="checkbox"/> 不明	採取地点 (地番・建屋名等)	:	<input type="checkbox"/> 同上	
		採取場所 (部屋名等)			採取部位 (天井・壁・床面等)	:		
		採取した試料の形状:	<input type="checkbox"/> 板状 <input type="checkbox"/> 粉状 <input type="checkbox"/> 綿状 <input type="checkbox"/> 粒状 <input type="checkbox"/> 紐状 その他()					
		採取した試料の大きさ:	おおよそ	cm×	cm	おおよそ	g	
その他連絡事項:				※検体番号: N10				

試料（建材）の 情報3	結果報告書記載事項	試料名（建材名）	<input type="radio"/> 外壁材 <input type="radio"/> 外壁塗膜 <input type="radio"/> 外装塗装材 <input type="radio"/> 内壁材 <input type="radio"/> 内装材 <input type="radio"/> 内装吹付材 <input type="radio"/> 床材 <input type="radio"/> 天井材 <input type="radio"/> 屋根材 <input type="radio"/> 軒天 <input type="radio"/> ケイカル板 <input type="radio"/> シール材 <input type="radio"/> 保温材 <input type="radio"/> 断熱材 <input type="radio"/> 石膏ボード <input type="radio"/> 耐火材 <input type="radio"/> 配管パッキン <input type="radio"/> ダクトパッキン <input type="radio"/> 選択肢以外るとき、試料名：					
		建材の施工	年(頃)	<input type="checkbox"/> 不明	採取地点 (地番・建屋名等)	:	<input type="checkbox"/> 同上	
		採取場所 (部屋名等)			採取部位 (天井・壁・床面等)	:		
		採取した試料の形状:	<input type="checkbox"/> 板状 <input type="checkbox"/> 粉状 <input type="checkbox"/> 綿状 <input type="checkbox"/> 粒状 <input type="checkbox"/> 紐状 その他()					
		採取した試料の大きさ:	おおよそ	cm×	cm	おおよそ	g	
その他連絡事項:				※検体番号: N10				

試料（建材）の 情報4	結果報告書記載事項	試料名（建材名）	<input type="radio"/> 外壁材 <input type="radio"/> 外壁塗膜 <input type="radio"/> 外装塗装材 <input type="radio"/> 内壁材 <input type="radio"/> 内装材 <input type="radio"/> 内装吹付材 <input type="radio"/> 床材 <input type="radio"/> 天井材 <input type="radio"/> 屋根材 <input type="radio"/> 軒天 <input type="radio"/> ケイカル板 <input type="radio"/> シール材 <input type="radio"/> 保温材 <input type="radio"/> 断熱材 <input type="radio"/> 石膏ボード <input type="radio"/> 耐火材 <input type="radio"/> 配管パッキン <input type="radio"/> ダクトパッキン <input type="radio"/> 選択肢以外るとき、試料名：					
		建材の施工	年(頃)	<input type="checkbox"/> 不明	採取地点 (地番・建屋名等)	:	<input type="checkbox"/> 同上	
		採取場所 (部屋名等)			採取部位 (天井・壁・床面等)	:		
		採取した試料の形状:	<input type="checkbox"/> 板状 <input type="checkbox"/> 粉状 <input type="checkbox"/> 綿状 <input type="checkbox"/> 粒状 <input type="checkbox"/> 紐状 その他()					
		採取した試料の大きさ:	おおよそ	cm×	cm	おおよそ	g	
その他連絡事項:				※検体番号: N10				

試料（建材）の 情報5	結果報告書記載事項	試料名（建材名）	<input type="radio"/> 外壁材 <input type="radio"/> 外壁塗膜 <input type="radio"/> 外装塗装材 <input type="radio"/> 内壁材 <input type="radio"/> 内装材 <input type="radio"/> 内装吹付材 <input type="radio"/> 床材 <input type="radio"/> 天井材 <input type="radio"/> 屋根材 <input type="radio"/> 軒天 <input type="radio"/> ケイカル板 <input type="radio"/> シール材 <input type="radio"/> 保温材 <input type="radio"/> 断熱材 <input type="radio"/> 石膏ボード <input type="radio"/> 耐火材 <input type="radio"/> 配管パッキン <input type="radio"/> ダクトパッキン <input type="radio"/> 選択肢以外るとき、試料名：					
		建材の施工	年(頃)	<input type="checkbox"/> 不明	採取地点 (地番・建屋名等)	:	<input type="checkbox"/> 同上	
		採取場所 (部屋名等)			採取部位 (天井・壁・床面等)	:		
		採取した試料の形状:	<input type="checkbox"/> 板状 <input type="checkbox"/> 粉状 <input type="checkbox"/> 綿状 <input type="checkbox"/> 粒状 <input type="checkbox"/> 紐状 その他()					
		採取した試料の大きさ:	おおよそ	cm×	cm	おおよそ	g	
その他連絡事項:				※検体番号: N10				

10. 建材中のアスベスト分析依頼書

※依頼No.

太枠内ご記入ください。 当センターが依頼書に記載された内容のうち、試験・検査の目的以外に使用することはありません。

記入日 **2024** 年 **4** 月 **1** 日

記入例

※当センター記入欄

分析料をお支払 いただく方	依頼者 (請求書の宛名)	〒 989-3126 名称 株式会社〇〇解体	ところ 仙台市青葉区落合2-15-24	※依頼者CD
	部署等	仙台支店	TEL 022-391-1133 FAX 022-391-7988	※事業所CD
上記以外を希望 するとき	担当者 氏名	公衛 検太	Eメール info@miyagikougai.or.jp 携帯 090-70xx-5400	※事業所CD
	上記以外の 請求書送り先 (電子データ含む)	〒 honssha@miyagikougai.or.jp 名称 東京本社 経理部	ところ 担当 山田	※事業所CD
	上記以外の 報告書郵送先	〒 お送り先が上記と異なるとき 名称	ところ 担当	※あて名CD

下記のとおり石綿分析を依頼します。

希望する分析の種類

アスベストの有無 (定性分析*) アスベスト含有率(%) (定性+定量分析) 吹付パーミキュライト(ひる石)中のアスベスト分析

定性分析で石綿の含有が認められた場合、含有率(%)分析を追加依頼する。
* 定性分析でパーミキュライト(ひる石)の含有が認められた場合、別途料金が発生する場合があります。

依頼する建材数 : **3** 試料 → 1冊の報告書にまとめて発行 1試料ずつ報告書を発行

結果報告書必要部数 : **2** 部 (3部~追加発行手数料を申し受けます。) アスベスト有無についての速報メールを希望する。 原本発送前PDFメール送信を希望する。

1つめの建材試料の情報を記入します

結果報告書記載事項(試料採取履歴)

結果書の宛名 (元請・発注者等) 依頼者に同じ その他: **株式会社〇〇ハウジング**

工事名・案件名など **旧〇〇商店解体工事**

建物等の名称 **〇〇商店** 用途: **店舗兼住宅**
(一般住宅・集合住宅・店舗・事務所・工場など)

建物等の竣工 **昭和51** 年 **8** 月(頃) 不明 建材の施工: **平成元** 年(頃) 不明

試料名 (建材名)

外壁材 外壁塗膜 外装塗装材 内壁材 内装材 内装吹付材
 床材 天井材 屋根材 軒天 ケイカル板 シール材
 保温材 断熱材 石膏ボード 耐火材 配管パッキン ダクトパッキン
 選択肢以外のとき、試料名: **選択肢にないとき、具体名を記**

採取日 **2024** 年 **4** 月 **1** 日 採取地点 (地番・建屋名等): **仙台市青葉区落合2-15-24**

採取場所 (部屋名等) **外壁** 採取位置 (天井・壁・床面等): **南・東側**
採取日、採取者は必須入力です

採取者 会社名 部署名等: **株式会社〇〇解体** 氏名: **公衛 検太**

採取した試料の形状: 板状 粉状 綿状 粒状 紐状 その他()

採取した試料の大きさ: おおよそ **10** cm × **10** cm おおよそ **100** g

その他連絡事項:

受付	年	月	日	発行予定(定性)	月	日	検体 番号 N10
速報メール予定		月	日	発行予定(定量)	月	日	
支払い	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 後納 <input type="checkbox"/> 前受			結果書	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 窓口受取()		月 日 時以降~)

交付・発送	PDF等送信	請求書	計上	発行	手数料	入力確認	受付	仮受付

公益財団法人宮城県公衛生検査センター
TEL 022(391)1133 FAX 022(391)7988 info@miyagikougai.or.jp
〒989-3126 仙台市青葉区落合二丁目15番24号

- 速報メール 窓口
- 定量移行 宅配
- 回収

2
試料（建材）の
情報
2
結果報告書記載事項
3
試料（建材）の
情報
3
結果報告書記載事項
4
試料（建材）の
情報
4
結果報告書記載事項
5
試料（建材）の
情報
5
結果報告書記載事項

試料（建材）の 情報 2	試料名（建材名）	<input type="radio"/> 外壁材 <input type="radio"/> 外壁塗膜 <input type="radio"/> 外装塗装材 <input checked="" type="radio"/> 内壁材 <input type="radio"/> 内装材 <input type="radio"/> 内装吹付材 <input type="radio"/> 床材 <input type="radio"/> 天井材 <input type="radio"/> 屋根材 <input type="radio"/> 軒天 <input type="radio"/> ケイカル板 <input type="radio"/> シール材 <input type="radio"/> 保温材 <input type="radio"/> 断熱材 <input type="radio"/> 石膏ボード <input type="radio"/> 耐火材 <input type="radio"/> 配管パッキン <input type="radio"/> ダクトパッキン <input type="radio"/> 選択肢以外するとき、試料名：
	建材の施工	年(頃) <input checked="" type="checkbox"/> 不明 採取地点： <input checked="" type="checkbox"/> 同上 <small>(地番・建屋名等)</small>
	採取場所 <small>(部屋名等)</small>	旧店舗 厨房 採取位置： 東側内壁面 <small>(天井・壁・床面等)</small>
	採取した試料の形状：	<input checked="" type="checkbox"/> 板状 <input type="checkbox"/> 粉状 <input type="checkbox"/> 綿状 <input type="checkbox"/> 粒状 <input type="checkbox"/> 紐状 その他()
	採取した試料の大きさ：	おおよそ 10 cm× 10 cm おおよそ 100 g
その他連絡事項：		※検体番号：N10

試料（建材）の 情報 3	試料名（建材名）	<input type="radio"/> 外壁材 <input type="radio"/> 外壁塗膜 <input type="radio"/> 外装塗装材 <input type="radio"/> 内壁材 <input type="radio"/> 内装材 <input type="radio"/> 内装吹付材 <input type="radio"/> 床材 <input type="radio"/> 天井材 <input type="radio"/> 屋根材 <input type="radio"/> 軒天 <input type="radio"/> ケイカル板 <input type="radio"/> シール材 <input type="radio"/> 保温材 <input type="radio"/> 断熱材 <input type="radio"/> 石膏ボード <input type="radio"/> 耐火材 <input type="radio"/> 配管パッキン <input type="radio"/> ダクトパッキン <input checked="" type="radio"/> 選択肢以外するとき、試料名： 屋根材(スレート)
	建材の施工	昭和51 年(頃) <input type="checkbox"/> 不明 採取地点： <input checked="" type="checkbox"/> 同上 <small>(地番・建屋名等)</small>
	採取場所 <small>(部屋名等)</small>	旧店舗部分 採取位置： 1階屋根 <small>(天井・壁・床面等)</small>
	採取した試料の形状：	<input checked="" type="checkbox"/> 板状 <input type="checkbox"/> 粉状 <input type="checkbox"/> 綿状 <input type="checkbox"/> 粒状 <input type="checkbox"/> 紐状 その他()
	採取した試料の大きさ：	おおよそ 10 cm× 10 cm おおよそ 200 g
その他連絡事項：		※検体番号：N10

試料（建材）の 情報 4	試料名（建材名）	<input type="radio"/> 外壁材 <input type="radio"/> 外壁塗膜 <input type="radio"/> 外装塗装材 <input type="radio"/> 内壁材 <input type="radio"/> 内装材 <input type="radio"/> 内装吹付材 <input type="radio"/> 床材 <input type="radio"/> 天井材 <input type="radio"/> 屋根材 <input type="radio"/> 軒天 <input type="radio"/> ケイカル板 <input type="radio"/> シール材 <input type="radio"/> 保温材 <input type="radio"/> 断熱材 <input type="radio"/> 石膏ボード <input type="radio"/> 耐火材 <input type="radio"/> 配管パッキン <input type="radio"/> ダクトパッキン <input type="radio"/> 選択肢以外するとき、試料名：
	建材の施工	年(頃) <input type="checkbox"/> 不明 採取地点： <input type="checkbox"/> 同上 <small>(地番・建屋名等)</small>
	採取場所 <small>(部屋名等)</small>	採取位置： <small>(天井・壁・床面等)</small>
	採取した試料の形状：	<input type="checkbox"/> 板状 <input type="checkbox"/> 粉状 <input type="checkbox"/> 綿状 <input type="checkbox"/> 粒状 <input type="checkbox"/> 紐状 その他()
	採取した試料の大きさ：	おおよそ cm× cm おおよそ g
その他連絡事項：		※検体番号：N10

試料（建材）の 情報 5	試料名（建材名）	<input type="radio"/> 外壁材 <input type="radio"/> 外壁塗膜 <input type="radio"/> 外装塗装材 <input type="radio"/> 内壁材 <input type="radio"/> 内装材 <input type="radio"/> 内装吹付材 <input type="radio"/> 床材 <input type="radio"/> 天井材 <input type="radio"/> 屋根材 <input type="radio"/> 軒天 <input type="radio"/> ケイカル板 <input type="radio"/> シール材 <input type="radio"/> 保温材 <input type="radio"/> 断熱材 <input type="radio"/> 石膏ボード <input type="radio"/> 耐火材 <input type="radio"/> 配管パッキン <input type="radio"/> ダクトパッキン <input type="radio"/> 選択肢以外するとき、試料名：
	建材の施工	年(頃) <input type="checkbox"/> 不明 採取地点： <input type="checkbox"/> 同上 <small>(地番・建屋名等)</small>
	採取場所 <small>(部屋名等)</small>	採取位置： <small>(天井・壁・床面等)</small>
	採取した試料の形状：	<input type="checkbox"/> 板状 <input type="checkbox"/> 粉状 <input type="checkbox"/> 綿状 <input type="checkbox"/> 粒状 <input type="checkbox"/> 紐状 その他()
	採取した試料の大きさ：	おおよそ cm× cm おおよそ g
その他連絡事項：		※検体番号：N10