

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	FAX	Eメール	携帯	※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	※事業所CD
	上記以外の 報告書郵送先	〒	名称			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。)	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		
	採取日	年 月 日	採取地点:	(地番・建屋名等)
	採取場所 (部屋名等)	採取部位:		(天井・壁・床面等)
	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		※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)	〒989-3126 名称 株式会社〇〇解体	※依頼者CD 仙台市青葉区落合2-15-24	
	部署等 担当者 氏名	仙台支店 公衛 検太	TEL 022-391-1133 FAX 022-391-7988 Eメール info@miyagikougai.or.jp 携帯 090-70xx-5400	※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 東京本社 経理部	〒 名称 山田	※事業所CD
	上記以外の 報告書郵送先	〒 名称	〒 名称	※あて名CD

記入例

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	<input checked="" 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"/> 吹付パーミキュライト(ひる石) 中のアスベスト分析
<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 → <input checked="" 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	: 2 部 <input checked="" type="checkbox"/> アスベスト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PDFメール送信を希望する。(3部~追加発行手数料を申し受けます。)

1つめの建材試料の情報を記入します	結果書の宛名 (元請・発注者等)	<input type="checkbox"/> 依頼者に同じ <input checked="" type="checkbox"/> その他: 株式会社〇〇ハウジング
	工事名・案件名など	旧〇△商店解体工事
	建物等の名称	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) <input type="checkbox"/> 不明 建材の施工: 平成元年(頃) <input type="checkbox"/> 不明
	試料名 (建材名)	<input checked="" 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 checked="" 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: 仙台市青葉区落合2-15-24 (地番・建屋名等)
	採取場所 (部屋名等)	外壁 採取日、採取者は必須入力です 採取位置: 南・東側 (天井・壁・床面等)
	採取者	会社名 株式会社〇〇解体 氏名: 公衛 検太 部署名等
	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

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
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

試料 (建材) の 情報 2	結果報告書記載事項	<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:
	試料名 (建材名)	
	建材の施工	年(頃) <input checked="" type="checkbox"/> 不明 採取地点 (地番・建屋名等) : <input checked="" type="checkbox"/> 同上
	採取場所 (部屋名等)	旧店舗 厨房 採取位置 (天井・壁・床面等) : 東側内壁面
	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	結果報告書記載事項	<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)
	試料名 (建材名)	
	建材の施工	昭和 51 年(頃) <input type="checkbox"/> 不明 採取地点 (地番・建屋名等) : <input checked="" type="checkbox"/> 同上
	採取場所 (部屋名等)	旧店舗部分 採取位置 (天井・壁・床面等) : 1階屋根
	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	結果報告書記載事項	<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:
	試料名 (建材名)	
	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)	採取位置 (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	<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:
	試料名 (建材名)	
	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)	採取位置 (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