アスベスト分析依頼(入力フォーム)

この度は分析のご依頼をいただき、誠にありがとうございます。

別紙「注意事項とお願い」をご確認いただき、色付きセル部分に必要な事項を入力してください。

ご入力の上、本エクセルファイルをメールにてご送付願います。メール送信先：sanei_bunseki_osaka@gg.jp.panasonic.com

ご入力いただく情報は試料受付、分析結果報告書作成時に必要となります。

お客様への連絡等の目的以外には使用せず、当社以外の第三者には提供、開示いたしません。

1. 【お客様情報】

会社名	*必須	
郵便番号	*必須	
会社住所	*必須	
部署名		
御担当者様	*必須	
電話番号	*必須	
携帯電話番号		
FAX番号		
連絡送付先E-mail	*必須	

2. 【報告書送付先情報】

1. 【お客様情報】と異なる場合は、以下ご記入ください。

会社名	
郵便番号	
会社住所	
部署名	
御担当者様	
電話番号	
FAX番号	
E-mail	

3. 【請求書送付先情報】

1. 【お客様情報】と異なる場合は、以下ご記入ください。

会社名	
郵便番号	
会社住所	
部署名	
御担当者様	
電話番号	
FAX番号	
E-mail	

4. 【分析依頼情報】

4.1. 基本情報

分析内容	JIS 1481-1 偏光顕微鏡による定性分析	
層別分析 (JIS A 1481-1専用)	*必須	☐ 層別分析を実施 ☐ 層別分析不要

4.2. 成績書情報

成績書宛先名	*必須	
成績書 必要部数	*必須	

5.【現場情報】

5.1. 共通

件名 *必須	
現場住所	

5.2. 厚生労働省様式報告 必要記載事項

建屋名称	
建屋用途	
施工年	

6.【試料別情報】

下記に試料毎の情報をご記入ください。

※同封の試料にも下記と同じ試料名をご記入ください。

試料は飛散防止の為、1試料毎にチャック袋等で2重に梱包して送付をお願い致します。

試料 番号	試料名称 *必須	採取日 *必須	採取場所 *必須	試料採取者
				氏名 *必須
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

【連絡事項】

分析試料毎に連絡事項ございましたら、下記の欄をご使用ください。（対応する試料番号の記載をお願いします）

--