

# アスベスト分析依頼書 (1/2)

EXCEL版 入力例

入力漏れ  
チェック

入力OK

## 1. 契約同意事項 (※令和5年4月 更新)

- ・ 契約確定は、本書と分析試料が届き、依頼内容と試料の確認が完了し、分析可能と判断された時点となります。
- ・ 成果物は、試験結果報告書となります。※JIS A 1481-2法は分析チャート付き  
その他資料等は有料オプションとなります。
- ・ 速報連絡は定性分析のみの場合、契約確定日含め5営業日以内、定量分析も行う場合は10営業日以内となります。  
契約確定日は、契約確定が午前10時以降となった場合、翌営業日とさせていただきます。  
特急納期については別途費用が発生致しますので、納期・価格については営業担当へご連絡下さい。  
速報は「2.お客様情報」に記載されたご連絡先に報告となります。ご希望がある場合は予めご連絡下さい。  
分析試料が10検体以上、又は弊社業務受入れ状況により納期の調整をさせて頂く場合がございます。
- ・ 報告書は速報後、5営業日程度での発送となります。速報不要の場合でも同様の扱いとなります。  
報告書発行部数は2部まで無料です。3部以降、1部につき+1100円(税込)となります。  
厚生労働省様式報告書は別途手数料として1100円(税込)頂戴致します。  
厚生労働省様式報告書は通常様式と比べ報告書発送が1営業日程遅れる場合がございます。  
報告書再発行となった場合、再発行手数料が2200円(税込)となります。
- ・ 分析試料は試験結果報告書発送後二ヶ月間、当社にて保管した後、廃棄させていただきます。  
ただし、試料量が多い場合には、試料を返却させて頂く場合がございますので、予めご了承下さい。  
返却をご希望の場合は予めご連絡下さい。ただし、送料はお客様のご負担となります。
- ・ 定量分析の分析方法は、JIS A 1481-3又はJIS A 1481-5(X線回折法)となります。
- ・ 試料受入れ後、お客様都合での分析キャンセルは、キャンセル料として1検体当たり8800円(税込)頂戴致します。
- ・ 試料量が少ない場合分析できない場合がございます。予めご確認ください。
- ・ アクリライト、PMMA、PVCが検出された場合、確認試験が必要なため定量値の報告が契約確定日から起算して15営業日になる場合がございます。予めご了承下さい。

[契約の同意] ※上記にご同意頂ける場合、下記□に✓をお願い致します。

上記、契約同意事項を確認しました。内容に同意します。

※✓がない場合においても、本書と分析試料が届き、特段のご連絡がない場合は契約同意事項に同意したものとみなします。

## 2. お客様情報

会社名	必須	株式会社理研分析センター
郵便番号	必須	997-0013
住所	必須	山形県鶴岡市道形町18-17
電話番号	必須	0235-24-4427
FAX番号		0235-24-4429
E-MAIL	必須	cs_div@riken-ac.com
部署名		分析試験部
ご担当者様氏名	必須	理研 太郎

## 3. ご依頼内容

定性分析方法	[選択] 必須	JIS A 1481-1
速報納期	[選択] 必須	通常納期
速報方法	[選択] 必須	メール(PDF)
試料取扱	[選択] 必須	当社処分(保管二ヶ月)
報告書様式	[選択] 必須	通常様式
報告書宛名	必須	株式会社理研分析センター
報告書部数	必須	1

## 4. 報告書送付先・請求先情報

報告書送付先	[選択] 必須	[お客様情報]と同じ	
請求先	[選択] 必須	[お客様情報]と同じ	
		報告書送付先情報	請求先情報
会社名			
郵便番号			
住所			
電話番号			
FAX番号			
E-MAIL			
部署名			
ご担当者様氏名			

## 5. その他

連絡事項、特記事項など ※試料返却先住所がお客様 情報の住所と異なる場合など	
--	--

※試料情報は「分析依頼2」シートにご入力ください。

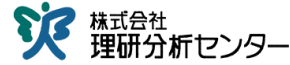


株式会社  
理研分析センター

試料送付先[住所] : 〒997-0013 山形県鶴岡市道形町18-17  
本書送付先[E-MAIL] : [cs\\_div@riken-ac.com](mailto:cs_div@riken-ac.com)  
ホームページ : <https://riken-ac.com>  
TEL : 0235-24-4427 FAX : 0235-24-4429

# アスベスト分析依頼書 (2/2)

【株式会社理研分析センター 理研 太郎 様】御依頼分  
宛名:株式会社理研分析センター 様



試料送付先[住所] : 〒997-0013 山形県鶴岡市道形町18-17  
 (株)理研分析センター 分析試験部 行  
 本書送付先[E-MAIL] : [cs\\_div@riken-ac.com](mailto:cs_div@riken-ac.com)  
 ホームページ : <https://riken-ac.com>  
 TEL : 0235-24-4427 FAX : 0235-24-4429

EXCEL版 入力例

入力漏れチェック 入力OK

## 6. 試料情報

※1 [分析方法の定性/定量分析]は定性分析を行い、アスベスト含有ありの場合のみ、定量分析を行います。  
 ※2 [試料名(建材名等)]及び[分析方法]は必須項目になります。その他の項目は任意となりますのでわかる範囲でご入力ください。

No.	試料・分析情報				建物・建材・採取場所等情報 ※施工年、用途は厚労省様式報告書の場合のみ			採取者情報		採取等指示(判断)者情報 ※厚労省様式報告書の場合のみ	
記入例	件名	〇〇〇〇解体工事			建物等名称	〇〇ビル	施工年		所属	(株)理研分析センター	
	試料名(建材名等) 必須	吹付塗材			採取場所/部位	南側 外壁	用途		氏名	理研太郎	
	採取日	2021/1/1	分析方法[選択] 必須	定性分析のみ	採取場所住所	山形県鶴岡市道形町18-17			資格	—	
1	件名	(株)理研分析センター分析棟改修工事			建物等名称	分析棟	施工年		所属	(株)理研分析センター	
	試料名(建材名等) 必須	仕上げ塗材			採取場所/部位	外壁	用途		氏名	理研太郎	
	採取日	2023/4/1	分析方法[選択] 必須	定性分析のみ	採取場所住所	山形県鶴岡市道形町18-17			資格	—	
2	件名	(株)理研分析センター分析棟改修工事			建物等名称	分析棟	施工年		所属	(株)理研分析センター	
	試料名(建材名等) 必須	石膏ボード			採取場所/部位	分析室 内壁	用途		氏名	理研太郎	
	採取日	2023/4/1	分析方法[選択] 必須	定性分析のみ	採取場所住所	山形県鶴岡市道形町18-17			資格	—	
3	件名	(株)理研分析センター分析棟改修工事			建物等名称	分析棟	施工年		所属	(株)理研分析センター	
	試料名(建材名等) 必須	岩綿吸音板			採取場所/部位	分析室 天井	用途		氏名	理研太郎	
	採取日	2023/4/1	分析方法[選択] 必須	定性分析のみ	採取場所住所	山形県鶴岡市道形町18-17			資格	—	
4	件名	(株)理研分析センター事務棟解体工事			建物等名称	事務棟	施工年		所属	(株)理研分析センター	
	試料名(建材名等) 必須	仕上げ塗材			採取場所/部位	事務室 外壁	用途		氏名	理研太郎	
	採取日	2023/4/2	分析方法[選択] 必須	定性分析のみ	採取場所住所	山形県鶴岡市道形町18-17			資格	—	
5	件名	(株)理研分析センター事務棟解体工事			建物等名称	事務棟	施工年		所属	(株)理研分析センター	
	試料名(建材名等) 必須	石膏ボード			採取場所/部位	事務室 内壁	用途		氏名	理研太郎	
	採取日	2023/4/2	分析方法[選択] 必須	定性分析のみ	採取場所住所	山形県鶴岡市道形町18-17			資格	—	
6	件名	(株)理研分析センター事務棟解体工事			建物等名称	事務棟	施工年		所属	(株)理研分析センター	
	試料名(建材名等) 必須	岩綿吸音板			採取場所/部位	事務室 天井	用途		氏名	理研太郎	
	採取日	2023/4/2	分析方法[選択] 必須	定性分析のみ	採取場所住所	山形県鶴岡市道形町18-17			資格	—	
7	件名				建物等名称		施工年		所属		
	試料名(建材名等) 必須				採取場所/部位		用途		氏名		
	採取日		分析方法[選択] 必須		採取場所住所				資格		
8	件名				建物等名称		施工年		所属		
	試料名(建材名等) 必須				採取場所/部位		用途		氏名		
	採取日		分析方法[選択] 必須		採取場所住所				資格		
9	件名				建物等名称		施工年		所属		
	試料名(建材名等) 必須				採取場所/部位		用途		氏名		
	採取日		分析方法[選択] 必須		採取場所住所				資格		
10	件名				建物等名称		施工年		所属		
	試料名(建材名等) 必須				採取場所/部位		用途		氏名		
	採取日		分析方法[選択] 必須		採取場所住所				資格		

# アスベスト分析依頼書 (1/2)

PDF版 記入例

アスベスト分析依頼書(1/2)及び(2/2)をご記入後サンプルと同梱し、ご発送下さい。

## 1. 契約同意事項 (※令和5年4月 更新)

- ・契約確定は、本書と分析試料が届き、依頼内容と試料の確認が完了し、分析可能と判断された時点となります。
- ・成果物は、試験結果報告書となります。※JIS A 1481-2法は分析チャート付き  
その他資料等は有料オプションとなります。
- ・速報連絡は定性分析のみの場合、契約確定日を含め5営業日以内、定量分析も行う場合は10営業日以内となります。  
契約確定日は、契約確定が午前10時以降となった場合、翌営業日とさせていただきます。  
特急納期については別途費用が発生致しますので、納期・価格については営業担当へご連絡下さい。  
速報は「2. お客様情報」に記載されたご連絡先に報告となります。ご希望がある場合は予めご連絡下さい。  
分析試料が10検体以上、又は弊社業務受入れ状況により納期の調整をさせて頂く場合がございます。
- ・報告書は速報後、5営業日程度での発送となります。速報不要の場合でも同様の扱いとなります。  
報告書発行部数は2部まで無料です。3部以降、1部につき+1100円(税込)となります。  
厚生労働省様式報告書は別途手数料として1100円(税込)頂戴致します。  
厚生労働省様式報告書は通常様式と比べ報告書発送が1営業日程遅れる場合がございます。  
報告書再発行となった場合、再発行手数料が2200円(税込)となります。
- ・分析試料は試験結果報告書発送後二ヶ月間、当社にて保管した後、廃棄させていただきます。  
ただし、試料量が多い場合には、試料を返却させて頂く場合がございますので、予めご了承下さい。  
返却をご希望の場合は予めご連絡下さい。ただし、送料はお客様のご負担となります。
- ・定量分析の分析方法は、JIS A 1481-3又はJIS A 1481-5(X線回折法)となります。
- ・試料受入れ後、お客様都合での分析キャンセルは、キャンセル料として1検体当たり8800円(税込)頂戴致します。
- ・試料量が少ない場合分析できない場合がございます。予めご確認下さい。
- ・アチライト、トレモライト、アソフライトが検出された場合、確認試験が必要なため定量値の報告が契約確定日から起算して15営業日になる場合がございます。予めご了承下さい。

【契約の同意】 ※上記ご同意頂ける場合、下記□に✓をお願い致します。

上記、契約同意事項を確認しました。内容に同意します。

※✓がない場合においても、本書と分析試料が届き、特段のご連絡がない場合は契約同意事項に同意したものとみなします。

## 2. お客様情報

会社名	必須	株式会社理研分析センター
郵便番号	必須	997-0013
住所	必須	山形県鶴岡市道形町18-17
電話番号	必須	0235-24-4427
FAX番号	(速報FAX希望の場合必須)	0235-24-4429
E-MAIL	(速報メール希望の場合必須)	es_div@riken-ac.com
部署名		分析試験部
ご担当者様氏名	必須	理研 太郎

## 3. ご依頼内容

定性分析方法	必須	<input type="checkbox"/> 指定なし	<input checked="" type="checkbox"/> JIS A 1481-1	<input type="checkbox"/> JIS A 1481-2
速報納期	必須	<input checked="" type="checkbox"/> 通常納期	<input type="checkbox"/> 特急納期(別途費用要)	
速報方法	必須	<input checked="" type="checkbox"/> メール(PDF)	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 不要
試料取扱	必須	<input checked="" type="checkbox"/> 当社処分(保管2ヶ月)	<input type="checkbox"/> 返却(着払)	
報告書様式	必須	<input checked="" type="checkbox"/> 通常様式	<input type="checkbox"/> 厚生労働省様式(別途費用要)	
報告書宛名	必須			
報告書部数	必須			

## 4. 報告書送付先・請求先情報

報告書送付先	必須	<input checked="" type="checkbox"/> [お客様情報]と同じ	<input type="checkbox"/> [お客様情報]と異なる
請求先	必須	<input checked="" type="checkbox"/> [お客様情報]と同じ	<input type="checkbox"/> [報告書送付先]と同じ <input type="checkbox"/> [お客様情報]、[報告書送付先]と異なる

※上記で「〇〇と異なる」にチェックした場合、該当する下記をご記入下さい。

	報告書送付先情報	請求先情報
会社名		
郵便番号		
住所		
電話番号		
FAX番号		
E-MAIL		
部署名		
ご担当者様氏名		

## 5. その他

連絡事項、特記事項など	
-------------	--

※試料返却先住所がお客様情報の住所と異なる場合など

# アスベスト分析依頼書 (2/2)



送付先[住所] : 〒997-0013 山形県鶴岡市道形町18-17  
 (株理研分析センター 分析試験部 行)  
 TEL : 0235-24-4427  
 FAX : 0235-24-4429  
 E-MAIL : cs\_div@riken-ac.com  
 ホームページ : https://riken-ac.com

PDF版 記入例

## 6. 試料情報 【試料数が10件を超える場合、本面をコピーしご記入下さい。】

赤字の項目は必須項目になります。記入漏れが無いようご注意ください。その他の項目はわかる範囲でご記入ください。

No.	試料・分析情報				建物・建材・採取場所等情報※2			採取者情報※3		採取等指示(判断)者情報※2,3		
記入例	件名	〇〇〇〇工事			建物等名称	〇〇ビル	施工年	昭和〇年	所属	(株理研分析センター)	所属	(株理研分析センター)
	試料名(建材名等)	吹付塗材	分析方法	<input checked="" type="checkbox"/> 定性分析のみ <input type="checkbox"/> 定性/定量分析※1	採取場所/部位	南側 外壁	用途	事務所	氏名	理研太郎	氏名	理研次郎
	採取日	令和〇年〇月〇日			採取場所住所	山形県鶴岡市道形町18-17			資格	—	資格	一般建築物石綿含有建材調査者
1	件名	(株理研分析センター)分析棟改修工事			建物等名称	分析棟	施工年	—	所属	(株理研分析センター)	所属	
	試料名(建材名等)	仕上げ塗材	分析方法	<input checked="" type="checkbox"/> 定性分析のみ <input type="checkbox"/> 定性/定量分析※1	採取場所/部位	外壁	用途	—	氏名	理研太郎	氏名	
	採取日	令和5年4月1日			採取場所住所	山形県鶴岡市道形町18-17			資格	—	資格	
2	件名	"			建物等名称	"	施工年	—	所属	"	所属	
	試料名(建材名等)	石膏ボード	分析方法	<input checked="" type="checkbox"/> 定性分析のみ <input type="checkbox"/> 定性/定量分析※1	採取場所/部位	分析室 内壁	用途	—	氏名	"	氏名	
	採取日	"			採取場所住所	"			資格	"	資格	
3	件名	"			建物等名称	"	施工年	—	所属	"	所属	
	試料名(建材名等)	岩綿吸音板	分析方法	<input checked="" type="checkbox"/> 定性分析のみ <input type="checkbox"/> 定性/定量分析※1	採取場所/部位	分析室 天井	用途	—	氏名	"	氏名	
	採取日	"			採取場所住所	"			資格	"	資格	
4	件名	(株理研分析センター)事務棟解体工事			建物等名称	事務棟	施工年	—	所属	"	所属	
	試料名(建材名等)	仕上げ塗材	分析方法	<input checked="" type="checkbox"/> 定性分析のみ <input type="checkbox"/> 定性/定量分析※1	採取場所/部位	外壁	用途	—	氏名	"	氏名	
	採取日	令和5年4月2日			採取場所住所	"			資格	"	資格	
5	件名	"			建物等名称	"	施工年	—	所属	"	所属	
	試料名(建材名等)	石膏ボード	分析方法	<input checked="" type="checkbox"/> 定性分析のみ <input type="checkbox"/> 定性/定量分析※1	採取場所/部位	事務室 内壁	用途	—	氏名	"	氏名	
	採取日	"			採取場所住所	"			資格	"	資格	
6	件名	"			建物等名称	"	施工年	—	所属	"	所属	
	試料名(建材名等)	岩綿吸音板	分析方法	<input checked="" type="checkbox"/> 定性分析のみ <input type="checkbox"/> 定性/定量分析※1	採取場所/部位	事務室 天井	用途	—	氏名	"	氏名	
	採取日	"			採取場所住所	"			資格	"	資格	
7	件名	"			建物等名称		施工年		所属		所属	
	試料名(建材名等)		分析方法	<input type="checkbox"/> 定性分析のみ <input type="checkbox"/> 定性/定量分析※1	採取場所/部位		用途		氏名		氏名	
	採取日				採取場所住所				資格		資格	
8	件名	"			建物等名称		施工年		所属		所属	
	試料名(建材名等)		分析方法	<input type="checkbox"/> 定性分析のみ <input type="checkbox"/> 定性/定量分析※1	採取場所/部位		用途		氏名		氏名	
	採取日				採取場所住所				資格		資格	
9	件名	"			建物等名称		施工年		所属		所属	
	試料名(建材名等)		分析方法	<input type="checkbox"/> 定性分析のみ <input type="checkbox"/> 定性/定量分析※1	採取場所/部位		用途		氏名		氏名	
	採取日				採取場所住所				資格		資格	
10	件名	"			建物等名称		施工年		所属		所属	
	試料名(建材名等)		分析方法	<input type="checkbox"/> 定性分析のみ <input type="checkbox"/> 定性/定量分析※1	採取場所/部位		用途		氏名		氏名	
	採取日				採取場所住所				資格		資格	

※1 [分析方法の定性/定量分析]は定性分析を行い、アスベスト含有ありの場合のみ、定量分析を行います。

※2 [建物・建材・採取場所等情報]の施工年、用途及び[採取等指示(判断)者情報]は別面[3. ご依頼内容：報告書様式]で厚生労働省様式を選択した場合ご記入ください。

※3 [採取者情報]及び[採取等指示(判断)者情報]の所属は個人でない場合、ご記入くださいますようお願い致します。