

建材中の石綿含有判定検査 受付票(太線の中を記入してください)

受付日時	年 月 日 時間:
担当者	
検査番号	

以下の情報は、検査の照会に利用します。

依頼者 所属	大阪市立環境科学研究センター		
担当者氏名	環境 太郎		
連絡先	(電話) 0 1 2 3 - 4 5 - 6 7 8 9		
成績書受取方法	<input type="checkbox"/> 来所	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送	定量分析の有無 <input type="checkbox"/> 定量分析も希望する
確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> 検体を採取し検査することについて所有者の承諾を得ている		

以下の情報および受付日は、検査成績書に記載します。

建築物等所在地	大阪市東成区中道 1 - 3 - 3		
建築物等名称	大阪市立環境科学研究センター		
建築物等施工年	平成 1 2 年	試料採取日	令和5年1月30日
試料採取者	環境 太郎	試料採取方法	カッターによる切断

試料番号	試料採取部位	試料名称	該当する建材名に○をつけてください 上段、中段は飛散性 下段は非飛散性の建材です
①	1階廊下天井	石こうボード	吹付け材 断熱材 保温材 耐火被覆材 成形板 仕上塗材
②			吹付け材 断熱材 保温材 耐火被覆材 成形板 仕上塗材
③			吹付け材 断熱材 保温材 耐火被覆材 成形板 仕上塗材
④			吹付け材 断熱材 保温材 耐火被覆材 成形板 仕上塗材
⑤			吹付け材 断熱材 保温材 耐火被覆材 成形板 仕上塗材

備考