

## 石綿分析調査 FAX申込書

送信方向

webフォームからも簡単に  
お申込みいただけます。

## ■お客様の情報

記入日 令和 年 月 日

会社名			
住所	〒		
部署名		名前（姓名）	
電話		メールアドレス	
<input type="checkbox"/> 石綿管理システム「アスベストONE」利用中（利用中の場合のみ✓を付けてください）			

## ■お問い合わせ内容（※希望する内容に✓を付けてください。）

<input type="checkbox"/> <b>アスベスト分析を依頼したい。</b>	<input type="checkbox"/> <b>アスベスト分析について詳細を聞きたい。</b>
以下、点線内をご記入ください。	追って担当よりご連絡いたします。

## ■分析申込登録（※現場名や工事の概要を記入してください。（例）〇〇様邸 解体工事 アスベスト分析調査 等）

申込タイトル	
--------	--

## ■分析ラボの選択（※希望する分析ラボ及び送付方法に✓を付けてください。）

送付先分析ラボ	<input type="checkbox"/> 東京ラボ（〒104-0033 東京都中央区新川一丁目17番27号 横川ビル6階）
	<input type="checkbox"/> 琵琶湖ラボ（〒520-3251 滋賀県湖南市朝国407-1）
	<input type="checkbox"/> 天神ラボ（〒810-0001 福岡県福岡市中央区天神3-4-2 高橋天神ビル8階）
送付方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 持ち込み

## ■試料採取指示者及び試料採取者

	会社名	名前（姓名）
試料採取指示者		
試料採取者		

## ■分析コース及びオプション（※希望する分析コース及びオプションに✓を付けてください。）

<input type="checkbox"/> 【2daysコース】定性分析1法（定量分析無し）	1検体あたり <b>15,000円</b> （税込16,500円）
<input type="checkbox"/> 【4daysコース】定性分析1法（定量分析無し）	1検体あたり <b>13,000円</b> （税込14,300円）
<input type="checkbox"/> 【オプション】分析結果報告書の郵送を希望	<b>2,000円</b> （税込2,200円）

## ■試料情報 ※6検体以上お申込の場合は、備考欄に記入してください。

検体No	採取日	建物名	採取場所	試料名
記入例	2025年10月12日	●●様邸	1階 トイレ	石膏ボード
1				
2				
3				
4				
5				
			合計検体数	

【備考欄】※その他伝達事項、ご請求に関するご要望等ありましたら、記入してください。

--

お申込

FAX : 03-6809-2582

お問い合わせ

株式会社EMSカスタマーサポート  
TEL : 03-6809-1021  
MAIL : uniport-cs@kk-ems.jp