

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。）

- アスベスト分析を依頼したい。 アスベスト分析について詳細を聞きたい。

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 15,000円 （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 13,000円 （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	2,000円 （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