

分析試験申込書（アスベスト）

申込番号		受付分類	M	※下記太枠内をご記入ください。 ※網掛け部分は必ずご記入ください。
受付年月日				
請求先	ご依頼者名	(フリガナ) キュウカンキョウ 九環協		TEL 092-662-0410 FAX 092-662-0990
	住所	〒 813-0004 福岡市東区松香台1-10-1		
	担当者	所属 管理課 連絡先(携帯、E-Mail等) syogai@keea.or.jp	氏名 九環 太郎 (フリガナ) キュウカン タロウ	
報告書	報告書に書く宛名	一般財団法人 九州環境管理協会		必要部数
	業務名/工事名/件名 (報告書に記載が必要な場合)	〇〇住宅解体工事		2 部
	速報希望の有無	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input checked="" type="checkbox"/> E-Mail		
	報告書引き渡し方法	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> その他()		試料数
	試料の返却	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		1
注意	分析料金には報告書1部の発行手数料を含みます。 発行後の部数の追加または修正による再発行などの場合は、手数料として1部に付き ¥110(税込)をいただきます。報告書の宛名等お間違えのないようお願いいたします。			
その他 要求事項	(例) 試料は返却してください			

[重要] 納期、試験方法、定量下限値、表示桁数などのご指定がない場合は、当協会規定に従い分析いたします。

試料情報	別紙（アスベスト採取記録紙）に記入をお願いいたします
------	----------------------------

(職員記入欄)	分析料金	円 (税込)	領収 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	初回 <input type="checkbox"/>	見積 番号
	連絡事項				



一般財団法人
九州環境管理協会

〒813-0004
 福岡市東区松香台1-10-1
 TEL: 092-662-0410(代表)
 092-662-0964(直通)
 FAX: 092-662-0990
 mail: kanri@keea.or.jp

技術管理者	受付	搬入者

※お預かりした情報につきましては「情報システムの運用管理に関する規程」に従い、守秘義務を遵守します。