アスベスト分析依頼書1

1. 契約同意事項（※令和8年10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。その他資料等は有料オプションとなります。
- 定量分析の分析方法は、JIS A 1481-5(X線回折法)となります。
  定量分析を実施した場合は、別途費用が発生いたします。
- 報告納期は、例えば定性分析(通常納期)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+7～12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、翌営業日とさせて頂きます。
  特急納期については別途費用が発生いたしますので、納期・価格については営業担当へご連絡下さい。
  報告書は「2. ご依頼者様情報」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(紙面)は分析結果ご報告後、2営業日程度での発送となります。
  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)頂戴いたします。
  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。
- 報告方法にFAXをご希望された場合は、報告は結果一覧での報告となります。(報告書(紙面)は、後日送付いたします。)
- 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、廃棄させて頂きます。
  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。
- 試料受け入れ後、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)頂戴いたします。
- 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。
- ｱｸﾁﾉﾗｲﾄ、ﾄﾚﾓﾗｲﾄ、ｱﾝｿﾌｨ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. ご依頼者様情報 ※報告書の宛名がご依頼者様情報と異なる場合は、3. ご依頼内容の報告書宛名欄にご記入ください

会社名	必須	
郵便番号	必須	
住所	必須	
電話番号	必須	
FAX番号	(FAXで報告希望の場合必須)	
E-MAIL	(ﾒｰﾙで報告希望の場合必須)	
部署名		
ご担当者様氏名	必須	

3. ご依頼内容

定性分析方法	必須	□JIS A 1481-1　□(※JIS A 1481-2　事前にお問い合わせ、ご相談ください)
報告納期	必須	□通常納期(5営業日)　□特急納期(3営業日)(別途費用要)
		□超特急(翌日)(別途費用要)　□長納期(9営業日)
		□別途、お見積りによる＿＿日納期（見積りNo.　　）
報告方法	必須	□メール(PDF)　□FAX
試料取扱	必須	□当社処分(保管2ヶ月)　□返却(着払)
報告書様式	必須	□通常様式　□厚生労働省様式(別途費用要)
報告書宛名	必須	
報告書部数(紙面)	必須	部

4. 報告書送付先・請求先情報

報告書送付先	必須	□[お客様情報]と同じ　□[お客様情報]と異なる
請求先	必須	□[お客様情報]と同じ　□[報告書送付先]と同じ　□[お客様情報]、[報告書送付先]と異なる

※上記で「○○と異なる」にチェックした場合、該当する下記をご記入ください

	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	※試料返却先住所がご依頼者様情報の住所と異なる場合など

6. 試料情報 ※別シートに記載

試料情報について、3. ご依頼内容にて報告書様式欄に「通常様式」を選択された場合は、「分析依頼書 2-1」シートをご記入ください。「厚生労働省様式(別途費用発生)」を選択された場合は、入力項目が異なるため「分析依頼書 2-2」シートをご記入ください。

アスベスト分析依頼書2-1

※本シートは、報告書様式が通常様式専用となります

株式会社 理研分析センター

試料送付先[住所]　：㈱理研分析センター　分析試験部　行
本書送付先[E-MAIL]　：cs_div@riken-asbestos.com
ホームページ　：https://riken-ac.com

6.試料情報
試料情報の記載方法について
・[分析方法]欄は[定性分析のみ]、または[定性・定量分析]のどちらかをご入力ください。ご入力がない場合は、定性分析のみを行います。
　[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。　※定量分析を実施した場合は、別途費用が発生いたします。
・[分析方法]、[試料名(建材名等)]欄は、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。

①分析方法　※必須

選択してください	□定性分析のみ　□定性・定量分析

②詳細情報

No.	採取日(年月日)	件名	建物名称	試料名(建材名等)※必須	採取箇所	採取場所住所	採取者情報(会社名、氏名、資格名)		
記入例	2025/3/11	○○○ビル解体工事	○○○ビル	外壁仕上塗材	南側外壁	山形県鶴岡市道形町18-17	(株)理研分析センター	理研　太郎	一般建築物 石綿含有建材調査者
1									
2									
3									
4									

No.	採取日 (年月日)	件名	建物名称	試料名(建材名等) ※必須	採取箇所	採取場所住所	採取者情報 (会社名、氏名、資格名)		
5									
6									
7									
8									
9									
10									

アスベスト分析依頼書2-2

※本シートは、報告書様式が厚生労働省様式専用となります

株式会社 理研分析センター

試料送付先[住所]　：㈱理研分析センター　分析試験部　行
本書送付先[E-MAIL]　：cs_div@riken-asbestos.com
ホームページ　：https://riken-ac.com

6.試料情報
試料情報の記載方法について
・[分析方法]欄は[定性分析のみ]、または[定性・定量分析]のどちらかをご入力ください。ご入力がない場合は、定性分析のみを行います。
　[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。　※定量分析を実施した場合は、別途費用が発生いたします。
・[分析方法]、［試料名(建材名等)]欄は、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。

①分析方法　※必須

選択してください	□定性分析のみ　□定性・定量分析

②詳細情報

No.	採取日(年月日)	件名	建物名称	試料名(建材名等)※必須	採取箇所	採取場所住所	建物施工年	建物用途	採取者情報(会社名、氏名、資格名)			採取等指示(判断)者情報(会社名、氏名、資格名)		
記入例	2025/3/11	○○○ビル解体工事	○○○ビル	外壁仕上塗材	南側外壁	山形県鶴岡市道形町18-17	昭和○○年	事務所	(株)理研分析センター	理研　太郎	一般建築物石綿含有建材調査者	(株)理研分析センター	理研　花子	一般建築物石綿含有建材調査者
1														
2														
3														
4														

No.	採取日 (年月日)	件名	建物名称	試料名 (建材名等) ※必須	採取箇所	採取場所住所	建物 施工年	建物 用途	採取者情報 (会社名、氏名、資格名)			採取等指示(判断)者情報 (会社名、氏名、資格名)		
5														
6														
7														
8														
9														
10														