

ご依頼頂き、誠にありがとうございます。

改訂 2022.6.22

お手数ですが、石綿分析依頼書の空欄をご記入のうえ、FAXにて送信して下さい。

一般財団法人京都工場保健会 環境保健部 TEL・FAX 075-823-2591

記載例

＜石綿分析依頼書＞

1. ご依頼者様について

事業所名	例：株式会社ABC		
ご住所	例：京都市中京区〇〇町1-1-1		
ご担当者のお名前	例：丸太 町子		
電話	固定 携帯	- -	FAX -

報告書郵送先の宛名	例：株式会社ABC	(ご住所) 例：同上
請求書の宛名	例：KLM株式会社	(ご住所) 京都市右京区△△町2-2-2

報告書表題(殿) (元請け様の名称等)	例：株式会社ABC または 元請け様の名称等
現場・工事名	例：〇〇ビル解体工事
報告書の必要部数	1 部 (※複数部発行でも追加料金はいただきません)

試料件数 1 件 ※ 吹付塗料と下地調整材を分けて分析をご希望の場合は2件扱いとなります。

2. 各試料採取袋(容器)への試料名のご記入と併せて下表へのご記入もお願い致します。

(記載例をご参照下さい) ※ご記入のない事項については、報告書で空欄とさせていただきます。

試料採取者の所属・氏名	(所属) 株式会社 ABC	(氏名) 丸太 町子
試料採取者の資格	建築物石綿含有建材調査者・石綿調査診断士	石綿作業主任者・なし
採取箇所等の指示(判断)者の所属・氏名	(所属) 株式会社 ABC	(氏名) 丸太 町子
指示者の資格	建築物石綿含有建材調査者	石綿調査診断士・石綿作業主任者・なし
建造物等の種類	鉄骨構造(S造)・鉄筋コンクリート構造(RC造)・鉄骨鉄筋コンクリート構造(SRC造)・木造	

分析対象試料の概要

No.	採取年月日	採取場所	採取部位	種類と名称	施工年
1	2018.10.31	例：〇〇ビル ●●棟 ボイラー室	天井・川・壁 その他：	吹付け材	昭和40年
2			天井・川・壁 その他：		
3			天井・川・壁 その他：		

(その他特記事項)

※ 吹付塗料と下地調整材を分けて分析をご希望の場合は、分析対象試料の概要もそれぞれ分けてご記入ください。

(〒604-8472 京都市中京区西ノ京北壺井町67番地)

担当：品川 080-1405-7114  
川口 090-9622-7834

## 石綿障害予防規則 第3条第2項に基づく 事前調査における石綿分析結果報告書(証明書)

株式会社ABC 殿 (報告書表題)

御委託を受けました石綿分析の結果は、下記に記載したとおりであることを証明します。

### 記

#### 1. 分析を実施した石綿分析機関

① 名称	一般財団法人京都工場保健会	② 代表者氏名	会長 河原 耕嗣 ㊞
③ 所在地	〒604-8472 京都市中京区西ノ京北壺井町67番地 TEL: 075-823-0528 FAX: 075-823-0527		
④ 登録番号(作業環境測定機関)	26-1		
⑤ 連絡担当者	環境保健部 環境保健課 川口 敦央		

#### 2. 分析を実施した年月日

⑥ 分析実施日	平成 30年9月28日 ~ 平成 30年10月5日
---------	---------------------------

#### 3. 試料名称等

⑦ 試料 No	工事名: ○○ビル解体工事
1	○○ビル ●●棟 ボイラー室 壁(吹付け材)



「石綿分析依頼」にご記入いただいた内容と、石綿分析結果報告書1P目の記載箇所に対応を示しております。

石綿分析依頼用紙・記載例は、QRコード  
(一般財団法人京都工場保健会 環境保健部  
ホームページの石綿(アスベスト)に関するご依頼・お問合せフォーム)よりダウンロードできます。