

受付日 年 月 日

## アスベスト検査受付書

| お客様情報 |                 |                          |              |
|-------|-----------------|--------------------------|--------------|
| 会社名   | 有限会社 ワイエスサービス   |                          |              |
| 住所    | 石川県金沢市専光寺町ツ33の1 |                          |              |
| 担当者名  | 山崎 清次           | TEL                      | 076-268-4561 |
|       |                 | FAX                      | 076-268-4562 |
| ご依頼情報 |                 |                          |              |
| 工事名   | 〇〇邸解体工事         | 採取日                      | 2025/4/1     |
| 現場住所  | 石川県金沢市〇〇町〇〇番地   |                          |              |
| 試料番号  | 試料名称            | 採取場所                     | 採取者名         |
| (例)   | 石膏ボード           | 内部：天井                    | 山崎 知樹        |
| 1     | モルタル            | 外部：外壁                    | 山崎 知樹        |
| 2     | ケイカル板           | 外部：軒天                    | 山崎 知樹        |
| 3     | 石膏ボード           | 内部：洋室壁                   | 山崎 知樹        |
| 4     | 聚楽（石膏ボード）       | 内部：和室壁                   | 山崎 知樹        |
| 5     | 聚楽（土壁）          | 内部：和室壁                   | 山崎 知樹        |
| 6     | クッションフロア        | 内部：台所床                   | 山崎 知樹        |
| 7     |                 |                          |              |
| 8     |                 |                          |              |
| 9     |                 |                          |              |
| 10    | 建材の名称           | 外部か内部がわかるよう<br>記入してください。 | 検体を採取した      |
| 11    |                 |                          |              |
| 12    |                 |                          |              |
| 13    |                 |                          |              |
| 14    |                 |                          |              |
| 15    |                 |                          |              |

### 有限会社ワイエスサービス アスベスト調査センター

住所：石川県金沢市新神田2丁目12番26号

TEL: 076-222-7977 FAX: 076-220-7978

本社：有限会社ワイエスサービス

担当：大田美幸

住所：石川県金沢市専光寺町ツ33-1

お問合せ・ご質問等はこちらへ

携帯: 080-6355-4187

076-268-4561