

平成28年6月30日
(一社)日本舶用工業会

サンプル試験の実施要領

アスベストのサンプル試験の実施について、下記の要領に従って実施して下さい。

1. 国内アスベストサンプル分析機関の例

サンプル試験を行う際の、国内の分析機関の例を次の通り紹介いたします。当会の会員に限り、申し込みの際に、「(一社)日本舶用工業会の会員です」と申し出て頂きますと、価格割引制度もございますのでご活用下さい。

また、ご紹介した分析機関以外でも、我が国の規制(6物質、0.1%以下)を満足していることが証明できれば、別の分析機関等をご利用になられてもかまいません。

(1) 株アースアプレイザル

担当：営業部 コンサルタント ^{なる かわ} 生川 恒一様
〒101-0063
東京都千代田区神田淡路町2-4-6 F&Fロイヤルビル
TEL：03-5298-2151 FAX：03-3252-5411
E-mail：narukawa@earth-app.co.jp

(2) イナラブジャパン(株)

担当：代表取締役 鈴木 敏男様
〒231-0002
神奈川県横浜市中区海岸通4-18 神奈川県空調衛生工業会館2F
TEL：045-680-2150 FAX：045-263-9840
E-mail：asb-info@inalabjapan.co.jp

(3) 株アサヒテクノロジーサーチ

担当：取締役 営業本部長 森本 益知様
〒739-0622
広島県大竹市晴海2-10-22
TEL：0827-59-1800 FAX：0827-59-1805
E-mail：morimoto@asahigrp.co.jp

2. サンプル試験を依頼される際の注意

- (1) 試験の依頼については、直接分析機関にご依頼下さい。
- (2) なお、今回アスベスト不使用シール交付書のご申請いただく書類と、分析機関からの分析結果と整合性を取るために、(舶工アス4-*)の、「使用部品名称(型式)」と、(分析結果)の「名称や型式や番号等」が、一致するように、分析の依頼をされる際には、十分ご注意ください。
- (3) 各分析機関によって、依頼書は異なりますので、ご依頼の際はご注意ください。

ちなみに、例として、「株アースアプレイザル」様の依頼書を添付します。他のご紹介した分析機関の依頼書は、後日当会のホームページからダウンロードできるようにいたします。

お客様名： 住所：	分析結果速報日： 平成 年 月 日 (※通常、検体到着日翌4営業日納期の速報となります)	
電話：	分析結果速報 第一連絡方法： (※製本したレポートは後日請求書と郵送します)	
ファックス：	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> ファックス <input type="checkbox"/> 電子メール メールアドレス：	
担当者名：	表示言語： <input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語	
レポート宛名 (お客様名と異なる場合のみ)	写真 : <input type="checkbox"/> 要 (※別途追加料金が必要になります)	
レポート必要部数： 部		
件名：		
郵送先 (上記 お客様名、住所以外へ郵送の場合)		
備考：		
検体 ID	採取日	試料名・識別番号
1	月 日	
2	月 日	
3	月 日	
4	月 日	
5	月 日	
6	月 日	
7	月 日	
8	月 日	
9	月 日	
検体採取者 輸送方法： <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> バイク便 <input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> その他		
引渡者 日時	引渡者 日時	引渡者 日時
受取者 日時 サンプルは受入れられる状態か？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	受取者 日時 サンプルは受入れられる状態か？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	受取者 日時 サンプルは受入れられる状態か？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

EFA 使用欄

顧客番号	
------	--

お客様名：株式会社アースアプレイザル 住所：101-0063 東京都千代田区神田淡路町 2-4-6 F & F ロイヤルビル 4階 電話：03-3252-2151 ファックス：03-3252-5411		分析結果速報日：平成 24 年 7 月 10 日 (※通常、検体到着日翌 4 営業日納期の速報となります)	
		分析結果速報 第一連絡方法： (※製本したレポートは後日請求書と郵送します)	
		<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> ファックス <input checked="" type="checkbox"/> 電子メール メールアドレス：info@earth-app.co.jp	
担当者名：アース太郎		表示言語： <input checked="" type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語	
レポート宛名 (お客様名と異なる場合のみ)		写真： <input type="checkbox"/> 要 (※別途追加料金が必要になります)	
		レポート必要部数：1部	
件名：〇〇丸 (船名など) アスベスト調査			
郵送先 (上記 お客様名、住所以外へ郵送の場合)			
備考：			
検体 ID	採取日	試料名・識別番号	
1	7月10日	LOクーラーフタのパッキン 123456-78910	
2	7月10日	ストレーナのガスケット 109876-54321	
3	7月11日	ストレーナのフラットガスケット 13579-246810	
4	月 日		
検体採取者 アース太郎			
輸送方法： <input type="checkbox"/> 郵便 <input checked="" type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> バイク便 <input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> その他			
引渡者 アース太郎 日時 2012年7月12日	引渡者 日時	引渡者 日時	
受取者 日時 サンプルは受入れられる状態か？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	受取者 日時 サンプルは受入れられる状態か？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	受取者 日時 サンプルは受入れられる状態か？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	

EFA 使用欄

顧客番号	
------	--