

エア- (英語)

見本

※ 採取日、作業内容ごとに依頼書は分けてご記入下さい。

※ 黒太枠内のご記入をお願い致します。

(New/Continuation)		OFFICIAL LABORATORY CHAIN OF CUSTODY					Year/Lot: A (1/1)			
Method of Analysis	Samples	Information	Sample Damage	Turn Around Time	Blank	Copies				
<input type="checkbox"/> NIOSH METHOD 7400		<input type="checkbox"/> Carrying <input type="checkbox"/> Shipped			<input type="checkbox"/> Yes					
<input type="checkbox"/> TEM		<input type="checkbox"/> Sampling			<input type="checkbox"/> No					
Requester : ○○○○										
Responsible : Taro Ryukyu										
Address : 1-2-3 Kume, Naha-City										
Tel : 000-000-0000 : 000-000-0000										
Direct : 000-0000-0000										
Performed for : ※証明書宛名が依頼書と異なる場合、証明書宛名(英語で記入)										
Address : ※証明書宛名が依頼書と異なる場合、証明書宛名の住所(英語で記入)										
Contract No. : N1234-56-D-78910 TO #N1234567F										
Project Name : ACM ABATEMENT AIR SAMPLING										
Location : Bldg.123 KADENA AIR BASE,OKINAWA, JAPAN										
Sample taken by : 会社名+採取者名(英語でご記入) (○○○○ removal)										
ID No	PLACE	Date	TIME Start End	TIME [min]	FLOW [L/min]	VOLUME [L]	NUMBER OF FIBERS COUNTED	NUMBER OF FIELDS	FIBER DENSITY [f/mm ²]	RESULT [f/cc]
	INSIDE WORK AREA (ROOM 101)	16-May	10:30 ~ 13:50	200	15	3000				
	INSIDE WORK AREA (ROOM 201)	16-May	10:40 ~ 14:00	200	15	3000				
	INSIDE WORK AREA (ROOM 301)	16-May	10:50 ~ 14:10	200	15	3000				
	INSIDE WORK AREA (ROOM 401)	16-May	10:55 ~ 14:15	200	15	3000				
	INSIDE WORK AREA (ROOM 501)	16-May	11:00 ~ 14:20	200	15	3000				
[Analyst Comment]										
[Clients Discussion]										
Signature	Relinquished by	Received by	1st Analyst	2st Analyst	Report	Check	Lab Director			
								OEAC-F-01-1(Rev.5) Revision Date:2019.6.5		

- ◎会社名 →
- ◎ご担当者名 →
- ◎住所 →
- ◎電話番号・FAX番号 →
- ◎携帯番号 →
- ◎お持込した方の会社情報と内容が異なる場合証明書宛名等の記入 →
- ◎契約番号 →
- ◎工事名 →
- ◎建物名、建物番号、所在地 →
- ◎会社名 + お名前フルネーム →

- ◎試料詳細 →
- 試料名(採取箇所)
- 試料採取日
- 採取時間
- 採取量

- ◎サイン: 苗字と日付け →

※ 採取日、作業内容ごとに依頼書は分けてご記入下さい。

※ 黒太枠内のご記入をお願い致します。

OFFICIAL LABORATORY CHAIN OF CUSTODY										Year/Lot: A (1/1)	
ID No	PLACE	Date	TIME		TIME [min]	FLOW [L/min]	VOLUME [L]	NUMBER OF FIBERS COUNTED	NUMBER OF FIELDS	FIBER DENSITY [f/mm ²]	RESULT [f/cc]
			Start	End							
	OUTSIDE DISCHARGE PORT	16-May	9:00	~ 12:20	200	15	3000				
	OUTSIDE WORK AREA	16-May	9:05	~ 12:25	200	15	300				
	PERSONAL AIR SAMPLE	16-May	8:50	~ 14:30	340	2.5	850				
[Analyst Comment]											

◎ご依頼検体数が5検体以上ある場合、続けて2枚目にご記入ください