

# 建材 バルク (英語) 見本

※黒太枠内のご記入をお願い致します。

- ◎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 (部屋名・採取場所等)
- ※建材名が分かる場合は記入  
してください

- ◎承諾される場合は口にチェック →

- ◎サイン: 苗字と日付け →

(New/Continuation)		OFFICIAL LABORATORY CHAIN OF CUSTODY					Year/Lot: B	(1/1)
Method of Analysis		Samples	Information		Turn Around Time	Sample Damage	Copies	
<input type="checkbox"/> Identification	<input type="checkbox"/> EPA-600		<input type="checkbox"/> Carrying	<input type="checkbox"/> Sampling				
<input type="checkbox"/> Quantitative analysis	<input type="checkbox"/> TEM		<input type="checkbox"/> Shipped					
Requester	:	○○○○○						
Responsible	:	Taro Ryukyu						
Address	:	1-2-3 Kume, Naha-City						
Tel	:	000-000-0000	Fax	:	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	:	MCT-1111A						
Location	:	Bldg.123 KADENA AIR BASE, OKINAWA, JAPAN						
Sample taken by	:	採取者名 (英語でご記入)						
Sample No	LAB Sample ID No.	Location	Bldg.No	Friability F/NF	Asbestos Present/Type	%	Other Fibrous %	
A-1	/	KADENA AIR BASE	123					
Sampling Date		: 1-Apr-21						
Room		: MECH ROOM						
Taken From		: DUCT FLANGE GASKET						
Comments		: -						
Analyst Comment		: -						
A-2	/	KADENA AIR BASE	123					
Sampling Date		: 1-Apr-21						
Room		: BATH ROOM						
Taken From		: CEILIN						
Comments		: -						
Analyst Comment		: -						
A-3	/	KADENA AIR BASE	123					
Sampling Date		: 1-Apr-21						
Room		: ENTRANCE(EXTERIOR)						
Taken From		: CERAMIC FLOOR TILE						
Comments		: -						
Analyst Comment		: -						
[Analyst Comment]								
[Clients Discussion]								
<input type="checkbox"/> All layers of the sample will be analyzed if there is no special request <input type="checkbox"/> I accept that all layers of the sample will be analyzed.								
	Relinquished by	Received by	Analyst	Report	Check	Lab Director		
Signature							OEAC-F-02-1 (Rev.7) Revision Date:2020.12.1	
date								

# ※黒枠内のご記入をお願い致します。

Year/Lot: B (1/1)

## OFFICIAL LABORATORY CHAIN OF CUSTODY

Requester :

Sample No	LAB Sample ID No.	Location	Bldg.No	Friability F/NF	Asbestos Present/Type	%	Other Fibrous	%
A-4	/	KADENA AIR BASE	123					

◎ご依頼検体数が3検体以上ある場合、続けて2枚目にご記入ください

Sampling Date : 1-Apr-21  
 Room : LIVING ROOM  
 Taken From : FLOOR  
 Comments : -  
 Analyst Comment : -

A-5	/	KADENA AIR BASE	123					
-----	---	-----------------	-----	--	--	--	--	--

Sampling Date : 1-Apr-21  
 Room : INTERIOR  
 Taken From : PIPE INSULATION  
 Comments : -  
 Analyst Comment : -

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sampling Date :  
 Room :  
 Taken From :  
 Comments :  
 Analyst Comment :

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sampling Date :  
 Room :  
 Taken From :  
 Comments :  
 Analyst Comment :

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sampling Date :  
 Room :  
 Taken From :  
 Comments :  
 Analyst Comment :

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sampling Date :  
 Room :  
 Taken From :  
 Comments :  
 Analyst Comment :

[Analyst Comment]