

受付番号 XXXX

報告書番号 XXXX

株式会社〇〇建設 御中

発行日 XXXX年XX月XX日

株式会社超高温材料研究センター
山口事業所 所長 中川 成人
〒755-0001 山口県宇部市大字沖宇部573-3
TEL: 0836-51-7160 FAX: 0836-51-7165

社印

石綿分析結果報告書（証明書）

貴社より委託を受けた石綿分析の結果は、下記に記載した通りであることを証明します。

ただし、本分析の結果は、入手した試料の範囲に限定させていただきます。

記

1. 物件名称

物件名称	〇〇ビル改修工事		
建物名称	山口〇〇ビル	建物所在地	山口県宇部市〇〇

2. 分析を実施した機関等

分析方法	JIS A 1481-1による定性分析		
分析機関	株式会社超高温材料研究センター 山口事業所	TEL	0836-51-7160
所在地	〒755-0001 山口県宇部市大字沖宇部573-3	FAX	0836-51-7165
分析者氏名	井口 浩詠		
分析者資格	公益社団法人 日本作業環境測定協会 石綿分析技術評価事業 評価区分1 合格		

3. 分析実施日

分析実施日	XXXX年XX月XX日～XXXX年XX月XX日		
-------	-------------------------	--	--

4. 分析結果一覧

試料No.	採取箇所及び試料名	アスベスト含有の有無	アスベストの種類
①	外壁 仕上塗材	有	クリンタイル
②	1階機械室 床 ビニル床タイル	無	-
③	2階事務室 壁 ケイカル板	無	-
④	3階会議室A 床 ビニル床シート	有	クリンタイル
⑤	4階会議室B 天井 フレキシブルボード	無	-

分析結果詳細

試料No.

①

採取箇所及び試料名 外壁 仕上塗材

1. 試料採取履歴

物件名称			
試料名			
採取日			
建物名称		所在地	
建材名称		施工年	
試料採取部屋等		場所	
試料採取者氏名		資格	
試料採取箇所等判断者氏名		資格	

2. 分析方法・分析結果

アスベスト含有の有無	有 (クリソタイル 0.1~5%)									
分析方法	走査電子顕微鏡及びエネルギー分散X線システム(EDXA)並びにX線回折(XRD)による定性分析									
分析実施日	xxxx年 xx月 xx日 ~ xxxxx年 xx月 xx日									
前処理	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 灰化 <input checked="" type="checkbox"/> 酸処理 <input type="checkbox"/> その他 ()									
部位	形状等	色	アスベスト含有の有無	クリソタイル	アモサイト	クロソライト	トレモライト	アキチライト	アンソファイト	その他の繊維
1			有	0.1~5%	-	-	-	-	-	-
2			無	-	-	-	-	-	-	-
3			無	-	検出	-	-	-	-	-
4			無	-	-	-	-	-	-	5~50%
5			無	-	-	-	-	-	-	-
6										
7										
8										
9										
10										

※「検出」は、アスベストが数本(0.1%以下)検出されたことを表している。

3. 試料写真等

--

備考

--