

FAX番号：03-3529-1119

アスベスト分析の依頼をお願いいたします。

企業／団体名	
所属部署	
お名前※	様
住所※	(〒) 都道 府県 ビル名まで詳しくお書きください
電話番号※	F A X
E-Mail	@
ご依頼内容※	(1) 分析内容 定性分析(アスベストの含有を判定します) <input type="checkbox"/> アスベスト超特急分析(6項目/5営業日/キャンペーン価格 45,000円) <input type="checkbox"/> アスベスト最速定性分析 (6項目/3営業日/キャンペーン価格 75,000円) ※価格は消費税別です 定量分析(アスベストの含有率を測定します) <input type="checkbox"/> アスベスト超特急分析(6項目/7営業日/キャンペーン価格 75,000円) <input type="checkbox"/> アスベスト最速定量分析(6項目/3営業日/キャンペーン価格 105,000円) ※価格は消費税別です。定量分析は JIS A 1481 を用いた定量分析を指します (2) 検体数 () 検体 (3) 依頼内容についてお知らせしたいことがありましたらこちらに詳しくお書きください。

※ 分析料は分析結果到着後銀行振り込みにてお支払いください。