

検査依頼書 (室内空気環境測定)

株式会社環境研究センター 行

下記の通り検査を依頼します。

ご依頼者	会社名		電話番号	
	担当者		FAX番号	
	部課名			
	住所〒			
報告書宛名	ご依頼者・その他 ()			
報告書件名	室内空気の濃度検査・その他 ()			
請求先	ご依頼者・その他 ()			
受付日	平成 年 月 日	採取日	平成 年 月 日	
検査数	箇所			
検査場所	居間・寝室・台所・子供部屋・外気・その他 ()			
検査方法	1. アクティブ法測定(弊社技術者が検査住宅におうかがいしてサンプリングします。) 2. パッシブ法測定(お客様にサンプリングをお願い致します。) *詳細は事前にお打合せいたします。			
検査結果報告書	部(3部以上は有料)			
支払方法	現金・振込 ※請求書がお手元に届いてから2週間以内にお振込み下さい。			
検査項目	1. ホルムアルデヒド 2. VOC 5項目(トルエン・キシレン・イソヘキサン・スチレン・パラジクロロベンゼン) 3. ホルムアルデヒド + VOC 5項目 (ホルムアルデヒド・トルエン・キシレン・イソヘキサン・スチレン・パラジクロロベンゼン) 4. その他 ()			
	(依頼内容の番号に○を付けてください)			

建築物情報

検査住宅所在地	〒 / 様宅
建物種別	戸建・集合・その他 ()
構造	木造在来・2×4・木質プレハブ・鉄骨プレハブ・RC・その他 ()
階数	戸建(平屋, 階建) / 集合(階建の階)
築年数	新築住宅(入居前)・居住住宅(築年ヶ月)
改修状況	有(時期及び内容)・無
換気方式	常時機械換気システム 有・無 1. 第1種換気(吸気・換気とも機械力による) 2. 第2種換気(吸気は機械力、排気は自然排気による) 3. 第3種換気(吸気は自然吸気、排気は機械力による) 4. 第4種換気(吸気・排気とも自然に任せる) 5. 不明他 ()
何か体調異常がありましたら、お聞かせください	