

室内空気環境測定検査依頼書

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（ ）			
工事件名				
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	検体			
検査場所	居間・寝室・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。） *温湿度計レンタル〔 要（有料500円） ・ 不要 〕			
検査結果報告書	部（3部以上は有料）			
支払方法	現金・振込（ 日締切 翌月 日支払）※必ずご記入をお願いいたします。			
検査項目 （必ずご記入下さい）	1 ホルムアルデヒド + VOC 5項目 2 ホルムアルデヒド + VOC 4項目 3 アルデヒド類 + VOC 5項目 4 アルデヒド類 + VOC 4項目 5 ホルムアルデヒド 6 VOC 5項目 7 その他（ ） ※アルデヒド類（ホルムアルデヒド・アセトアルデヒド） ※VOC 5項目（トルエン・キシレン・エチルベンゼン・スチレン・パラジクロロベンゼン） ※VOC 4項目（トルエン・キシレン・エチルベンゼン・スチレン）			

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（ ）