

見積り依頼書

ご記入日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

(株)エンバイロ・テクノ
FAX:072-848-1683

担当者: 亀本

行き

作業環境測定

ご依頼者	貴社名		
	所在地		TEL ()
	所属部署		内線
	ご氏名		FAX
	メールアドレス		
測定する項目について	例) <input type="checkbox"/> 有機溶剤(キシレン、トルエン等)	→物質名	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input type="checkbox"/> 鉱物性粉じん(研磨、溶接作業等)		
	<input type="checkbox"/> 有機溶剤(キシレン、トルエン等)	→物質名	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input type="checkbox"/> 特定化学物質(エチレンオキシド、重クロム酸等)	→物質名	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input type="checkbox"/> 金属類(カドミウム、水銀等)	→物質名	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input type="checkbox"/> 騒音		
	<input type="checkbox"/> 遊離ケイ酸	→物質名	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input type="checkbox"/> 石綿		
<input type="checkbox"/> よくわからないので相談したい。			
測定場所について	<input type="checkbox"/> 一ヶ所のみ	使用場所の面積は約	<input style="width: 50%;" type="text"/> m ²
	<input type="checkbox"/> 複数あり、それぞれが仕切りや部屋で独立している。		<input style="width: 50%;" type="text"/> カ所
	<input type="checkbox"/> 複数あるが、独立しておらずフロアに点在している。		<input style="width: 50%;" type="text"/> カ所
測定実施状況について	<input type="checkbox"/> 過去に測定をしたことがある。		
	<input type="checkbox"/> 測定をしたことがない。		
	<input type="checkbox"/> 工場や設備の増設取り扱い物質の変更及び等により新たな測定が必要になった。		