

アスベスト分析依頼書

ご依頼年月日	令和 年 月 日		
ご依頼者	ご依頼者	名称	
		住所 〒	
	ご担当者	様	
		TEL - -	FAX - -
	成績書宛名	名称 <input type="checkbox"/>ご依頼者と同じ	
		住所 〒 <input type="checkbox"/>ご依頼者と同じ	
	受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来社	
	ご請求先	名称 <input type="checkbox"/>ご依頼者と同じ	
住所 〒 <input type="checkbox"/>ご依頼者と同じ			
報告希望日	令和 年 月 日	事前報告	<input type="checkbox"/> FAX - - <input type="checkbox"/> E-Mail()
試料	物件名称* (工事名・建物名称等)	(例：〇〇会社・〇〇病院・〇〇学校など)	
		住所 〒	
		施工年(建築年) 年	
	建物・設備の用途*	(例：店舗・機械室・工場・住宅など)	
	採取場所*	(例：1階事務室・機械室・2階居室など)	
	採取部位*	(例：天井、柱、壁、床など)	
	試料名称* (建材名称等)	(例：吹付け材、吸音材など)	
	採取年月日*	令和 年 月 日	
採取者名*			
分析内容	<input type="checkbox"/> 定性分析 [6種類のアスベスト有無] 1 検体 金 28,600 円 (内税 金 2,600 円)		
	<input type="checkbox"/> 定量分析 [6種類のアスベスト含有量] 1 検体 金 41,800 円 (内税 金 3,800 円)		
備考			

※分析時の検体判別、結果書への明記規則として必要となるため、「試料」の※付欄は必ずご記入をお願い致します。

一般財団法人 中部公衆医学研究所
 〒395-0051 長野県飯田市高羽町 6-2-2
 TEL 0265-24-1509 (環境衛生部 直通) FAX 0265-24-2330

裏面【個人情報に関する同意事項】をお読みいただき、以下の欄に○印をお願いします。
 【個人情報に関する同意事項】に 同意する ・ 同意しない

個人情報に関する同意事項

1. 利用目的

当研究所では、環境調査における個人情報の利用目的を以下のとおりに定めております。

- ①環境調査の実施 ②環境調査の結果報告 ③環境調査の事後措置 ④環境調査の料金請求
- ⑤環境調査の精度管理・研究・統計 ⑥法令による行政機関への報告・監査
- ⑦検体検査等の外部への業務委託

2. 結果報告について

お客様がご依頼になった環境調査の結果については、ご依頼になったお客様に直接報告しております。

3. 結果の外部委託について

ご依頼の環境調査にあたり、一部の検査を外部の検査機関等に委託する際には、お客様の個人情報をこれらの機関等に知らせる場合があります。この際の委託先の選定方法や委託管理を徹底し、個人情報の漏えいがおこらないよう万全の対策を行います。

4. 結果の保管について

結果情報は、法律に定められた期間保存することが義務付けられております。詳しくは当研究所の「個人情報お問い合わせ・ご相談窓口」にご照会ください。また、当研究所ではお客様の個人情報を保護するための安全管理に関する規定を定めております。

5. 開示対象個人情報と利用目的について

当研究所ホームページ【個人情報に関する同意事項】をご覧ください。

8. 開示対象外の個人情報について

当研究所ホームページ【個人情報に関する同意事項】をご覧ください。

9. 個人情報の取得と利用について

当研究所は、お客様の氏名・年齢・電話番号・住所等の個人情報をお伺いすることがあります。このような場合、お客様の個人情報を当研究所にご提供いただくか否かは、お客様ご自身のご判断となります。なお、個人情報をご提供いただけない場合には、環境調査等の業務をお受けできないことがあります。

また、個人情報をご提供いただく場合、取得時にその利用目的をお知らせします。当研究所が、お客様の同意を得ることなく、お知らせした以外の目的にお客様の個人情報を利用することはありません。

10. 個人情報の開示・訂正等のお問い合わせ、および苦情・相談について

環境調査結果はお客様の個人情報です。ご要望に応じて結果データの開示、訂正、追加、削除、利用停止、消去、提供停止に対応させていただきます。利用目的の通知を含めて、ご質問・ご相談のある方は当研究所の「個人情報お問い合わせ・ご相談窓口」にお問い合わせください。なお、お問い合わせ頂いた方がご本人様であることを確認した上で対応させていただきます。本人確認に必要な書類は当研究所で用意しておりますので、手続方法とあわせて以下窓口までお問い合わせください。また、個人情報に係る苦情の申し出も以下窓口までお願い致します。

個人情報お問い合わせ・ご相談窓口

一般財団法人 中部公衆医学研究所 健康管理部 企画渉外課

個人情報保護管理者 専務理事 森山 剛

〒395-0051 長野県飯田市高羽町6丁目2-2

Tel 0265-24-1505

受付時間 月曜から金曜日（祝日を除く） 8：30～17：30

※個人情報保護管理者の連絡先も上記となります