

室内空気中の化学物質の濃度等の現地測定及びその結果報告書の依頼申込書 (測定依頼用)

(一財)大分県建築住宅センター 殿

申込者氏名 印

住所

連絡先() -

室内空気中の化学物質の濃度等の現地測定及びその結果報告書を希望したいので、下記のとおり申し込みます。なお、この申込書に記載のすべての事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

申込計測機器

1. ガス検知管式採集機器(楸ガステックGSP-200)
2. パンプ型採集機器 住宅関連(学校関連以外) (測定バッジF,V)
3. パンプ型採集機器 学校関連 その他公共施設 公共施設以外 (測定バッジF,V)

測定化学物質

1. ホルムアルデヒド (測定可能機器 : ガス検知管GSP-200・バッジF)
2. ホルムアルデヒド (測定可能機器 : 住宅関連用バッジF)
3. トルエン (測定可能機器:バッジV・ガス検知管GSP-200のみ)
4. トルエン・キシレン・エチルベンゼン・スチレン (測定可能機器:住宅関連用バッジV)
5. トルエン・キシレン・パラジクロロベンゼン (測定可能機器:学校関連用バッジV)

計測建物との関係 (所有者・管理者等)

- | | | |
|------------------|----------|-------------------|
| 1. 所管行政庁又は地方公共団体 | 2. 住宅居住者 | 3. 2以外の住宅所有者(貸主等) |
| 4. 建設業者 | 5. 販売業者 | 6. その他() |

特急分析依頼の有無

- ・ 依頼する(依頼する場合には別途料金がかかります。(2,200円/バッジ1個))
- ・ 依頼しない

計測建物の概要

- | | | | |
|---------|-----------|---------|----------|
| 1. 庁舎等 | 2. 公営住宅 | 3. 学校施設 | 4. 一戸建住宅 |
| 5. 共同住宅 | 6. その他() | | |

建物名称 :

工事名称 :

測定室名 : 室名()

: 室名()

: 測定箇所合計 ()箇所

測定を希望する室の : 年 月 日()・ 年 月 日()

内装工事の完了日 : 年 月 日()・ 年 月 日()

所在地 :

所有者又は居住者 :

連絡先 : () -

(申込者と異なる場合) :

竣工年月日 : 平成 年 月 日

工事種別・既存 : ・新築 ・増築 ・改築 ・その他()

構造 :

階数 : 地上 階 地下 階

居住年数 : 年 ヶ月

立会者 : 氏名 連絡先() -

検査希望日 : 平成 年 月 日

※結果報告書に記載する宛先が申込み者と異なる場合のみ記入して下さい。

【測定に係る注意事項】

1. 計測方法については、(一財)大分県建築住宅センターの定める室内空気中の化学物質の濃度等及び計測器貸出しサービス事業実施要領及び測定員の指示に従います。
2. 計測の実施(日時)にあたっては、測定員と協議のうえ決定します。
3. 測定費用については、手数料表に基づくものとします。
4. 次に掲げる事項については一切責任を追求しません。
 - 1) 計測に関して、申込者、所有者、居住者及びその他の者に生じた損害
 - 2) 計測に関して、第三者に与えた損害若しくは第三者との紛争等
 - 3) 計測結果についての報告書、判断等に関して、申込者、所有者、居住者及びその他の者に生じた損害
 - 4) 計測結果についての報告書、判断等に関して、第三者に与えた損害若しくは第三者との紛争等
5. (一財)大分県建築住宅センターが発行する報告書は1部とします。また、その授受については、(一財)大分県建築住宅センター窓口とします。