

# 防耐火構造部材性能評価に係る

## 試験・試験体製作依頼書 (記入例)

一般財団法人 日本建築総合試験所 殿

(一財)日本建築総合試験所「性能評価に係る試験・試験体製作申込要領」の内容を了承のうえ、下記内容について申込みます

受 付 号	III S	—	—		
	III M	—	—		
	III N	—	—		
受 付		年	月	日	
報 告	M		年	月	日
	N		年	月	日

※太線の中だけご記入下さい。

依 頼 者	会社名	フリガナ オオサカ カブシキガイシャ 大阪 株式会社			社 印  社印を押印してください	
	住所	〒565-0873 大阪府吹田市藤白台5丁目8番1号				
	担当者	部課名	研究開発部第1課			
		フリガナ オオサカ タロウ 氏名 大阪 太郎	E-Mail taro-osaka@osaka.co.jp			
	Tel : 06 - 6872 - 0391	Fax : 06 - 6872 - 0784				
依頼形態	<input type="checkbox"/> 単独依頼 <input checked="" type="checkbox"/> 共同依頼	共同依頼者	堺 株式会社			

※上記依頼者と請求書送付先・報告書送付先が異なる場合、または共同依頼の場合は次頁を記入・押印して提出して下さい。

### ①性能評価に係る試験体製作

項目	体数等	
・試験体製作立会	1人×1日	性能評価試験の試験体数(通常2体)と試験体製作立会に要する人工を記入してください。 性能評価申請書1通につき、本依頼書も1通ずつご提出ください。
・試験体製作	2体	
試験体製作日	年 月 日 ~ 月 日	

### ②性能評価試験に係る追加試験・試験体製作 (必要な場合は記述して下さい)

項目	体数等	性能評定課記入欄	業務課記入欄
・性能評価に係る追加試験	2体	耐火構造・準耐火構造の外壁屋内側加熱等が必要な場合に記入してください。	
・試験体製作	2体		
・試験体製作立会	1人×1日		
・その他測定項目(例:酸素指数) (□有 <input checked="" type="checkbox"/> 無)			
試験実施日	年 月 日 ~ 月 日	試験体製作日	年 月 日 ~ 月 日

### ③性能評価範囲拡大のための性能試験・試験体製作 (必要な場合は記述して下さい)

項目	体数等	性能評定課記入欄	業務課記入欄
・性能評価範囲拡大のための性能試験 実施場所: (□GBRC <input checked="" type="checkbox"/> GBRC以外)	1体	性能評定課担当と打合せのうえ、必要に応じて記入ください。	
・試験体製作 ( <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 )	1体		
・試験体製作立会	1人×0.5日		
・その他測定項目(例:酸素指数) (□有 <input checked="" type="checkbox"/> 無)			
試験実施日	年 月 日 ~ 月 日	試験体製作日	年 月 日 ~ 月 日

その他当所への連絡事項

※本依頼書は、契約書及び請書に代わるものです。試験等申込要領は、契約の一部を成すものです。

受付番号	料金
III S - -	円
III M - -	円
III N - -	円

左記料金により受付手続きが完了しましたので、依頼書控え(写)を提出致します。

請求書送付先	会社名	フリガナ キョウトカブシキガイシャ 京都 株式会社				
	担当者	部課名	経理課	フリガナ	キョウト ジロウ	
		氏名	京都 次郎			
		住所	( 〒 612 - 8464 ) 京都府京都市伏見区中島前山町65番地			
	Tel:	075 - 622 - 0713	Fax:	075 - 602 - 1882	業務課CD記入欄	
請求書宛名 (上記と異なる場合のみ記入)						

報告書送付先	会社名	フリガナ コウベカブシキガイシャ 神戸 株式会社				
	担当者	部課名	営業部	フリガナ	コウベ サブロウ	
		氏名	神戸 三郎			
		住所	( 〒 650 - 0047 ) 兵庫県神戸市中央区港島南町3丁目3番7号			
	Tel:	078 - 304 - 0001	Fax:	078 - 304 - 1888	業務課CD記入欄	

共同依頼者	会社名	フリガナ サカイ カブシキガイシャ 堺 株式会社			社 印  社印を押 印して ください
	住所	( 〒 592 - 8333 ) 大阪府堺市西区浜寺石津町西2丁目1番34号			
	担当者	部課名	材料開発部		
		フリガナ	サカイ	ゴロウ	
	氏名	堺 五郎	Tel:	072 - 244 - 3912	
	Fax:	- -	E-Mail	@	

共同依頼者	会社名	フリガナ			社 印
	住所	( 〒 - )			
	担当者	部課名			
		フリガナ			
	氏名		Tel:	- -	
	Fax:	- -	E-Mail	@	

共同依頼者	会社名	フリガナ			社 印
	住所	( 〒 - )			
	担当者	部課名			
		フリガナ			
	氏名		Tel:	- -	
	Fax:	- -	E-Mail	@	