

試験依頼書

〔記入例〕

一般財団法人 日本建築総合試験所 殿

| | | |
|------|---|-----|
| 試験番号 | - | - |
| 受付 | 年 | 月 日 |
| 報告 | 年 | 月 日 |

(一財)日本建築総合試験所「試験等業務約款」の内容を了承のうえ、試験を申込みます。

※太線の中だけご記入ください。チェックボックスは該当に印をご記入ください。

| | | | | | | |
|---|---|---|--|---------------|-----------------------------|--|
| 依頼者 | フリガナ | オオサカ カブシキガイシャ | | | | |
| | 会社名 | 大阪 株式会社 | | | | |
| | 〒 | 565-0873 | | | | |
| | 住所 | 大阪府吹田市藤白台5丁目8番1号 | | | | |
| | 部署 | 技術部 技術課 | | | | |
| | フリガナ | オオサカ タロウ | TEL | 06-6872-0391 | E-MAIL | t-osaka@osaka.co.jp |
| 担当者 | 大阪 太郎 | FAX | 06-6872-0784 | | | |
| 請求書送付先 | <input type="checkbox"/> 上記依頼者と同じ | | <input checked="" type="checkbox"/> 下記請求書送付先 | | | |
| 報告書送付先 | <input checked="" type="checkbox"/> 上記依頼者と同じ | | <input type="checkbox"/> 下記報告書送付先 | | <input type="checkbox"/> 来所 | |
| 報告書宛名 | (依頼者様からの提出先がある場合に、必要に応じてご記入ください) | | | | | |
| 請求書送付先 | フリガナ | コウベ カブシキガイシャ | フリガナ | コウベ サブロウ | | |
| | 会社名 | 神戸 株式会社 | 担当名 | 神戸三郎 | | |
| | 〒 | 650-0047 | TEL | 000-0000-0000 | | |
| | 住所 | 兵庫県神戸市中央区港島南町3丁目3番7号 | FAX | 000-0000-0000 | | |
| 報告書送付先 | フリガナ | | フリガナ | | | |
| | 会社名 | | 担当名 | | | |
| | 〒 | | TEL | | | |
| | 住所 | | FAX | | | |
| 試験方法 | JNLA 対象試験 | <input checked="" type="checkbox"/> JIS A 1145 骨材のアルカリシリカ反応性試験(化学法) <input type="checkbox"/> JIS A 1146 骨材のアルカリシリカ反応性試験(モルタルバー法) JNLAロゴマーク <input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>試料の質量が約40kgに満たない場合、JNLAロゴマークの付与及び結果の判定ができませんのでご注意ください。</td> </tr> </table> | | | | 試料の質量が約40kgに満たない場合、JNLAロゴマークの付与及び結果の判定ができませんのでご注意ください。 |
| | 試料の質量が約40kgに満たない場合、JNLAロゴマークの付与及び結果の判定ができませんのでご注意ください。 | | | | | |
| 一般試験 | <input type="checkbox"/> JIS A 1804(迅速法) <input type="checkbox"/> ASTM C 1260 <input type="checkbox"/> デンマーク法 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | |
| その他当所への連絡事項(試験内容等の打合せ担当者が上記と異なる場合や、請求・お支払いに関する事項等ご記入ください) | | | | | | |

(一財)日本建築総合試験所記入欄

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--|-------|--|---------|--|-------|--|-------|--|---|--|----------|--|---|--|---|--|------------------------------------|--|
| 業務課長 | | 業務担当者 | | 試験終了予定日 | | 年 | | 月 | | 日 | | 報告書発行予定日 | | 年 | | 月 | | 日 | |
| | | | | 上級技術管理者 | | 技術管理者 | | 打合担当者 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | 受付手続きが完了しましたので、試験依頼書控(コピー)を提出いたします | |
| 試験室料金等記入欄 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 試験料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 報告書発行日 | |
| 請求額 | | | | 請求日 | | | | 請求No. | | | | | | | | | | | |
| 入金額 | | | | 入金日 | | | | 現金 | | | | | | | | | | 正 副 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | 郵送 来所 () | |

別紙-1 骨材のアルカリシリカ反応性試験に関する情報

試験番号 - -

※太線の中だけご記入ください。チェックボックスは該当に印をご記入ください。

| | | | |
|---|-------------------------------|--|--|
| 試験依頼の目的 | | <input type="checkbox"/> 品質調査 <input type="checkbox"/> 定期品質管理 <input checked="" type="checkbox"/> 生コン受入検査 <input type="checkbox"/> 大臣認定 <input type="checkbox"/> その他() | |
| 以下の試料に関する情報(二重線内)は報告書にそのまま記載いたします。 記入漏れのないようご注意ください。 | | | |
| 工事名称等 | | <input checked="" type="checkbox"/> 工事名 <input type="checkbox"/> 業務名 <input type="checkbox"/> 調査名 ○○建設工事 | |
| 試料 | 種類 | <input checked="" type="checkbox"/> 砕石(粒度:2010) <input type="checkbox"/> 砕砂 <input type="checkbox"/> 山砂利 <input type="checkbox"/> 川砂利 <input type="checkbox"/> 山砂 <input type="checkbox"/> 川砂 <input type="checkbox"/> 海砂 <input type="checkbox"/> その他() | |
| | | その他特記事項 | 砂岩 |
| | 産地 | ○○県○○市○○ | |
| | 採取場所 | ○○コンクリート(株) ストックヤード | |
| | 採取日 | ○○年 ○○月 ○○日 | |
| 採取者 | 会社名 大阪(株) | 氏名 大阪 次郎 | |
| 報告書 | 発行希望日 | ○○年 ○○月 ○○日 ~ ○○年 ○○月 ○○日 | |
| | 発行部数 | JNLA 対象試験 | 報告書は1部発行いたします。追加は別途費用が掛かります。 中間 (モルタルバー法のみ) 追加 部、最終追加 1 部 |
| | | 一般試験 | 報告書は1部発行いたします。追加は別途費用が掛かります。 正本 追加 部、副本 追加 部 |
| | 試験後の試料の返却 (未記入の場合は処分いたします) | | <input checked="" type="checkbox"/> 必要 (<input checked="" type="checkbox"/> 来所 <input type="checkbox"/> 着払い送付 <input type="checkbox"/> その他()) |
| その他連絡事項 | | | |

(一財)日本建築総合試験所記入欄

| | |
|-----------------------|-----|
| 供試体の引取記録 | |
| 引取(送付)日: 年 月 日 | 確認者 |
| 代理人による引き取りの場合 | |
| 代理人印 | |

| | | |
|-----|----|-----|
| 搬入日 | | 確認者 |
| 質量 | kg | |
| 種類 | | |
| 数量 | | |