

# 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                      |
| 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   | <input checked="" type="checkbox"/> 生コンGBRC促進法<br><input type="checkbox"/> ZKT-206 コンクリートのアルカリシリカ反応性迅速試験方法<br><input type="checkbox"/> JASS 5N T-603 コンクリートの反応性試験方法<br><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      |  |       |  |         |  |       |  |       |  |       |  |          |  |        |  |   |  |                                    |  |        |  |
| 請求額       |  |       |  |         |  | 請求日   |  |       |  | 請求No. |  |          |  | 報告書発行日 |  |   |  |                                    |  |        |  |
| 入金額       |  |       |  |         |  | 入金日   |  |       |  | 現金    |  |          |  | 正      |  | 副 |  | 郵送                                 |  | 来所 ( ) |  |

# 別紙-1 コンクリート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 checked="" type="checkbox"/> 工事管理 <input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> 生コン受入検査 <input type="checkbox"/> 大臣認定<br><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。 <b>記入漏れのないようご注意ください。</b> |          |  |            |
| 工事名称等   |          | <input checked="" type="checkbox"/> 工事名 <input type="checkbox"/> 業務名 <input type="checkbox"/> 調査名<br>○○建設工事  |            |
| 供試体   | 製作者      | <input checked="" type="checkbox"/> 依頼者 <input type="checkbox"/> GBRC  |            |
|   | 材料・調合    | 配合計画書による   |            |
|   | 生コン製造者   | ○○コンクリート(株)  |            |
|   | 製作(採取)場所 | ○○コンクリート(株) 試験室  |            |
|   | 製作(採取)日  | ○○年 ○○月 ○○日  |            |
|   | 立会者      | (会社名) 大阪(株)  | (氏名) 大阪 次郎 |
|   |          | (会社名)  | (氏名)       |
|   |          | (会社名)  | (氏名)       |
| 報告書   | 発行希望日    | ○○年 ○○月 ○○日 ~ ○○年 ○○月 ○○日  |            |
|   | 発行部数     | 報告書は正本1部発行いたします。追加部数をご記入ください。<br>正本 追加 1 部 、 副本 追加 1 部   |            |
| 試験後の試料の返却<br>(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 |
| 代理者による引き取りの場合           |     |
| 代理者印                    |     |

|           |  |     |
|-----------|--|-----|
| 試料受入確認    |  |     |
| 搬入日       |  | 確認者 |
| 数量・形状・その他 |  |     |