

# 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	フリガナ		フリガナ		
	会社名		担当名		
	〒		TEL		
	住所		FAX		
部署		E-MAIL			
試験方法	<input checked="" type="checkbox"/> 生コンGBRC促進法 <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 <input type="checkbox"/> JASS 5N T-603 コンクリートの反応性試験方法 <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																					
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 <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 ○○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。 正本 追加 1 部 、 副本 追加 1 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		