

試験依頼書

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					
	会社名					
	〒 住所					
	部署					
	フリガナ	TEL		E-MAIL		
担当者	FAX					
請求書送付先	<input type="checkbox"/> 上記依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 下記請求書送付先					
報告書送付先	<input 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						
請求書送付先	フリガナ				フリガナ	
	会社名				担当名	
	〒 住所				TEL	
	部署				FAX	
報告書送付先	フリガナ				フリガナ	
	会社名				担当名	
	〒 住所				TEL	
	部署				FAX	
試験方法		<input 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()				
<small>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)</small>						

(一財)日本建築総合試験所記入欄

試験終了予定日 年 月 日	報告書発行予定日 年 月 日								
業務課長	業務担当者	上級技術管理者	技術管理者	打合担当者	<small>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</small>				
試験室料金等記入欄					<small>報告書発行日</small> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">正</td> <td style="width: 50%; border: none;">副</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">郵送</td> <td style="border: none;">来所 ()</td> </tr> </table>	正	副	郵送	来所 ()
正	副								
郵送	来所 ()								
試験料金		請求日	請求No.						
請求額		入金日	現金						
入金額									

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 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。 記入漏れのないようご注意ください。			
工事名称等		<input type="checkbox"/> 工事名 <input type="checkbox"/> 業務名 <input type="checkbox"/> 調査名	
供試体	製作者	<input 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		
	製作(採取)場所		
	製作(採取)日	年 月 日	
	立会者	(会社名)	(氏名)
(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 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 type="checkbox"/> 必要 (<input 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		