

# 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 type="checkbox"/> 上記依頼者と同じ		<input checked="" 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	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	
試験方法	<input type="checkbox"/> JCI-DD2				
	<input type="checkbox"/> 建設省総プロ法				
	<input checked="" type="checkbox"/> アルカリ溶液浸漬法(案)				
	<input type="checkbox"/> 飽和NaCl溶液浸漬法(案)				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> JCI-DD2         </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           〔 供試体の直径は、原則として100mmです。 〕         </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/> アルカリ溶液浸漬法(案)         </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           〔 供試体の直径は、原則として50mmです。 〕         </div> </div>					
その他当所への連絡事項(試験内容等の打合せ担当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		打合せ担当者		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 コンクリートコアの促進膨張試験に関する情報

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	潜在的な膨張性の確認	
試験期間・測定間隔	4週	
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 type="checkbox"/> 工事名 <input type="checkbox"/> 業務名 <input checked="" type="checkbox"/> 調査名 ○○ビル構造体調査	
供試体	採取場所	(構造物の名称など) ○○ビル 1階壁
	記号	No.1
	履歴	<input type="checkbox"/> コンクリート打設日 <input checked="" type="checkbox"/> 竣工年 <input type="checkbox"/> その他( ) 昭和○○ 年 ○○ 月 ○○ 日
	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	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 type="checkbox"/> 来所 <input checked="" 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		

## 別紙-2 供試体の試験位置などの特記事項

試験番号	-	-
------	---	---

供試体記号	部位 (筒元側)	供試体長さおよび測定位置(mm)	部位 (筒先側)						
【記入例】 1階壁 No.1	室外側	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">20</td> <td style="width: 60%; text-align: center;">170</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">50</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	20	170	50				室内側
20	170	50							
		<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; height: 40px;"></td> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>							
		<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; height: 40px;"></td> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>							
		<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; height: 40px;"></td> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>							

※本紙は、試験位置等の打合せ内容に応じて作成します。

(一財)日本建築総合試験所記入欄

試験担当者 確認印