

コンクリートの長さ変化試験 試験依頼書

試験番号	—	—
受付	年	月 日
報告	年	月 日

一般財団法人 日本建築総合試験所 殿

(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下さい。

依頼者	会社名	フリガナ				
	住所	フリガナ (〒 — —)				
	担当者	部課名				
		フリガナ				
氏名		E-Mail				
	Tel :	— —	Fax :	— —	業務課 CD 記入欄	
請求書送付先		<input type="checkbox"/> 上記依頼者へ送付		<input type="checkbox"/> 請求書送付先(次頁)へ送付		
報告書の受領		<input type="checkbox"/> 上記依頼者へ送付		<input type="checkbox"/> 報告書送付先(次頁)へ送付		
		<input type="checkbox"/> 来所				
報告書宛名						
工事名						
試験方法		JISA 1129-1 モルタル及びコンクリートの長さ変化測定方法—第1部：コンパレータ方法				
生コン製造者名						
コンクリートの呼び方						
練混ぜ		<input type="checkbox"/> 室内試験練り、 <input type="checkbox"/> 実機練り、 <input type="checkbox"/> その他 ()				
供試体製作場所						
供試体製作日		年 月 日	供試体持込日	年 月 日		
試験実施方法		別紙 (JISA 1129-1 による長さ変化試験・試験条件記入用紙) 参照。				
注意事項		本依頼書とともに、コンクリートの配合計画書をご提出下さい(配合計算書は不可)。				
その他、当所への連絡事項 (上記以外の試験に関する条件、請求・お支払に関する事項等ご記入下さい。)						

(一財)日本建築総合試験所 記入欄

試験開始予定日:	年 月 日	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	主査	業務担当者	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(ビ-)を提出致します。

試験料金		報告書発行日	
請求額	請求日: 請求書 No.:	副	
入金額	入金日: 現金 : 振込		
		郵送 : 来所 : ()	

※以下については、請求書送付先・報告書送付先が前頁（表面）の依頼者と異なる場合のみ記入して下さい。

請求書送付先	会社名	フリガナ		
	住所	(〒 -)		
	担当者	部課名		
		フリガナ	Tel :	- -
		氏名		
	Fax :	- -	E-Mail :	
	請求書宛名 (上記と異なる場合のみ記入)			

報告書送付先	会社名	フリガナ		
	住所	(〒 -)		
	担当者	部課名		
		フリガナ	Tel :	- -
		氏名		
	Fax :	- -	E-Mail :	

※ 表面に記載された依頼者以外の共同依頼者については、以下に記入して下さい。

共同依頼者	会社名	フリガナ		
	住所	(〒 -)		
	担当者	部課名		
		フリガナ	Tel :	- -
		氏名		
	Fax :	- -	E-Mail :	

共同依頼者	会社名	フリガナ		
	住所	(〒 -)		
	担当者	部課名		
		フリガナ	Tel :	- -
		氏名		
	Fax :	- -	E-Mail :	

共同依頼者	会社名	フリガナ		
	住所	(〒 -)		
	担当者	部課名		
		フリガナ	Tel :	- -
		氏名		
	Fax :	- -	E-Mail :	