

# コンクリート用フライアッシュ試験申込書

受付番号	-	-
受付日	平成	年 月 日

FAX 092-624-1308

株式会社麻生 建設コンサルティング事業部 御中

※太線枠内をご記入下さい。またフライアッシュの種類ごとに申込書をご提出下さい。

報告書に 記載する 依頼者	会社名							印鑑(または署名)
	住所	〒 - -						
	TEL	-	-	FAX	-	-		
	担当者	所属 (部課名)			氏名			
請求先 (連絡先)	(請求先または連絡先が報告書に記載する依頼者と異なる場合は、こちらに記入願います) 会社名・部署名 氏名: 住所 〒 - - TEL - - FAX - -							
報告書の宛名	<input type="checkbox"/> 依頼者 <input type="checkbox"/> その他( )							
件名	<input type="checkbox"/> 品質管理試験 <input type="checkbox"/> その他( )							
種類	フライアッシュ <input type="checkbox"/> I種 <input type="checkbox"/> II種 <input type="checkbox"/> III種 <input type="checkbox"/> IV種 <input type="checkbox"/> その他( )							
製造業者								
採取場所	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道	<input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県	<input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 郡	<input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 村	<input type="checkbox"/> 町	<input type="checkbox"/> 地内 <input type="checkbox"/> 地先		
採取者			採取日	平成	年	月 日		
報告書部数	部 ※必要な部数を記入ください。							
報告書の送付	<input type="checkbox"/> 要(依頼者) <input type="checkbox"/> 要(請求先) <input type="checkbox"/> 不要(手渡し)							
特記事項	(試験に対するご要望がある場合等ご記入下さい)							

### 麻生記入欄

試験項目	単価(税抜)	数量	金額
二酸化けい素			
水分			
強熱減量			
密度			
粉末度(45μmふるい残分)			
粉末度(比表面積)			
フロー値比			
活性度指数(材齢28,91日)			
追加報告書発行料※			
小計(税抜き)			
消費税			
合計(税込み)			

1. 報告書発行について:発行する報告書のうち1部は試験料金に含まれています。追加報告書が2~4部の場合、追加報告書1部ごとに500円(税別)の発行料、追加報告書が5部以上の場合、追加報告書1部ごとに300円(税別)の発行料がかかります。

2. 試験の依頼について:「試験申込みから報告書発行まで」及び「試験業務に関するご案内」をご参照の上、必ず捺印の上、ご提出ください。

3. 請求・お支払いについて:報告書発行月末締め、翌月末当社指定口座振込でお願い致します。銀行振込手数料は依頼者(請求先)にてご負担願います。

その他(打合せ事項等)			
試験終了予定日	平成	年	月 日
報告書発行予定日	平成	年	月 日

管理職員	業務担当者	打合せ担当者
/	/	/

受付印
-----

※お問い合わせは、打合せ担当者または業務担当者をお願いします。  
(お問い合わせ先TEL 092-624-1305)

# コンクリート用フライアッシュ試験申込書

FAX 092-624-1308

株式会社麻生 建設コンサルティング事業部 御中

受付番号		記入例
受付日	平成	

※太線枠内をご記入下さい。またフライアッシュの種類ごとに申込書をご提出下さい。	会社名	〇〇△△株式会社						印鑑(または署名)	
	住所	〒 811 - 2304 福岡県糟屋郡〇〇町△△1234番地						請求先が試験申込を行う場合は不要です。	
	TEL	092 - 624 - 1304	FAX	092 - 624 - 1309					
	担当者	所属(部課名) 品質管理課	氏名	試験 一郎					
請求先(連絡先)	(請求先または連絡先が報告書に記載する依頼者と異なる場合は、こちらに記入願います) 会社名・部署名 _____ 氏名: _____ 住所 〒 _____ TEL _____ - _____ - _____ FAX _____ - _____ - _____								
報告書の宛名	<input checked="" type="checkbox"/> 依頼者 <input type="checkbox"/> その他( _____ )								
件名	<input checked="" type="checkbox"/> 品質管理試験 <input type="checkbox"/> その他( _____ )								
種類	フライアッシュ <input checked="" type="checkbox"/> I種 <input type="checkbox"/> II種 <input type="checkbox"/> III種 <input type="checkbox"/> IV種 <input type="checkbox"/> その他( _____ )								
製造業者	〇〇電力 △△発電所								
採取場所	福岡	<input type="checkbox"/> 都	<input type="checkbox"/> 府	糟屋	<input type="checkbox"/> 市	粕屋	<input type="checkbox"/> 区	<input checked="" type="checkbox"/> 町 仲原	<input type="checkbox"/> 地内
採取者	試験 一郎			採取日	平成 22 年 2 月 22 日				
報告書部数	2 部 ※必要な部数を記入ください。								
報告書の送付	<input checked="" type="checkbox"/> 要(依頼者) <input type="checkbox"/> 要(請求先) <input type="checkbox"/> 不要(手渡し)								
特記事項	(試験に対するご要望がある場合等ご記入下さい)								

### 麻生記入欄

試験項目	単価(税抜)	数量	金額
二酸化けい素			
水分			
強熱減量			
密度			
粉末度(45μmふるい残分)			
粉末度(比表面積)			
フロー値比			
活性度指数(材齢28,91日)			
追加報告書発行料※			
小計(税抜き)			
消費税			
合計(税込み)			

1. 報告書発行について:発行する報告書のうち1部は試験料金に含まれています。追加報告書が2~4部の場合、追加報告書1部ごとに500円(税別)の発行料、追加報告書が5部以上の場合、追加報告書1部ごとに300円(税別)の発行料がかかります。
2. 試験の依頼について:「試験申込みから報告書発行まで」及び「試験業務に関するご案内」をご参照の上、必ず捺印の上、ご提出ください。
3. 請求・お支払いについて:報告書発行月末締め、翌月末当社指定口座振込でお願い致します。銀行振込手数料は依頼者(請求先)にてご負担願います。

その他(打合せ事項等)			
試験終了予定日	平成	年	月 日
報告書発行予定日	平成	年	月 日

管理職員	業務担当者	打合せ担当者
/	/	/

受付印

※お問い合わせは、打合せ担当者または業務担当者をお願いします。  
**(お問い合わせ先TEL 092-624-1305)**