

セメントの物理試験申込書

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 | - | - |
| 受付日 | 年 | 月 日 |

※太線枠内をご記入下さい。またセメント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 | | | | | (必須) | |
| 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"/> 受入検査 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | | | | | | | |
| セメント会社 | | | | | | | | | | | | |
| セメントの種類 | <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> BB <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | | | | | | | |
| 出荷基地名 | | | | | | | | | | | | |
| 採取場所 | | | | | | | | | | | | |
| 採取者 | | | | | | | 採取日 | 年 | 月 | 日 | | |
| 試験項目 (項目にチェック) | <input type="checkbox"/> 密度試験 <input type="checkbox"/> 比表面積試験 <input type="checkbox"/> 凝結試験 <input type="checkbox"/> 安定性試験(パット法) | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 強さ試験 <input type="checkbox"/> フロー試験 <input type="checkbox"/> 網ふるい(90 μ m残分) | | | | | | | | | | | |
| 報告書部数 | 部 ※必要な部数を記入下さい | | | | | | | | | | | |
| 材 齢 | <input type="checkbox"/> 材齢は当該JISに従う <input type="checkbox"/> 材齢指定 (材齢: 日) | | | | | | | | | | | |
| 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

| 項目 | 数量 | 単価(税抜) | 金額 |
|--------------------|----|--------|----|
| 密度試験 | | | |
| 比表面積試験 | | | |
| 凝結試験 | | | |
| 安定性(パット法) | | | |
| 強さ試験 | | | |
| フロー試験 | | | |
| 網ふるい(90 μ m残分) | | | |
| 追加報告書発行料 | | | |
| 小計(税抜き) | | | |
| 消費税 | | | |
| 合計(税込み) | | | |

- 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。
- 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。
- 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 | 年 | 月 | 日 |
| 報告書発行予定日 | 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)
 ※試験申込書の署名欄へのサイン/押印をもって、<http://www.a-concon.jp>に公開している当試験所の「公平性及び機密保持に関するコミットメント」のうち「機密保持に関するコミットメント」に基づき、当試験所が本試験依頼によって得た依頼者(または請求先)の情報を機密として取り扱うことに同意したものとみなします。

セメントの物理試験申込書

| | |
|------|--|
| 受付番号 | |
| 受付日 | |

記入例

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。またセメント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 | 〇〇△△生コン株式会社 | | | | 印鑑(または署名) 印 またはサイン 請求先が試験申込を行う 場合は請求先の欄に捺印 又はサインをお願いします |
| | 住所 | 〒 811 - 2304 福岡県糟屋郡〇〇町△△1234番地 | | | | |
| | TEL | 092 - 624 - 1304 | FAX | 092 - 624 - 1309 | | |
| | 担当者 | 所属 (部課名) 試験課 | 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 〇〇商事株式会社 氏名: 商事 二郎 印 またはサイン 住所 〒 811 - 0123 福岡県福岡市〇〇区△△1-2-3 TEL 092 - 987 - 6543 FAX 092 - 987 - 6544 | | | | | |
| 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"/> 受入検査 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | |
| セメント会社 | 〇〇△△セメント株式会社 | | | | | |
| セメントの種類 | <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> BB <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | |
| 出荷基地名 | 〇〇△△セメント株式会社 <input type="checkbox"/> 工場 | | | | | |
| 採取場所 | 〇〇△△生コン株式会社 <input type="checkbox"/> 工場 | | | | | |
| 採取者 | 試験 一郎 | 採取日 | 2019 | 年 | 4 月 1 日 | |
| 試験項目 (項目にチェック) | <input checked="" type="checkbox"/> 密度試験 <input type="checkbox"/> 比表面積試験 <input type="checkbox"/> 凝結試験 <input type="checkbox"/> 安定性試験(パット法) | | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 強さ試験 <input type="checkbox"/> フロー試験 <input type="checkbox"/> 網ふるい(90μm残分) | | | | | |
| 報告書部数 | 2 部 ※必要な部数を記入下さい | | | | | |
| 材 齢 | <input checked="" type="checkbox"/> 材齢は当該JISに従う <input type="checkbox"/> 材齢指定 (材齢: 日) | | | | | |
| 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) | | | | | |

麻生生記入欄

| 項目 | 数量 | 単価(税抜) | 金額 |
|--------------|----|--------|----|
| 密度試験 | | | |
| 比表面積試験 | | | |
| 凝結試験 | | | |
| 安定性(パット法) | | | |
| 強さ試験 | | | |
| フロー試験 | | | |
| 網ふるい(90μm残分) | | | |
| 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 | 年 | 月 | 日 |
| 報告書発行予定日 | 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)
 ※試験申込書の署名欄へのサイン/押印をもって、http://www.a-concon.jpに公開している当試験所の「公平性及び機密保持に関するコミットメント」のうち「機密保持に関するコミットメント」に基づき、当試験所が本試験依頼によって得た依頼者(または請求先)の情報を機密として取り扱うことに同意したものとみなします。