

## コンクリート用砕石粉試験申込書

FAX 092-624-1308

麻生商事株式会社 建設コンサルティング部 御中

受付番号	-	-
受付日	年	月 日

※本線枠内をご記入下さい。また砕石粉の種類ごとに1枚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 (部署名)				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( )															
試験の種類	<input type="checkbox"/> JIS A 5041 砕石粉 <input type="checkbox"/> その他( )															
産地	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 府			<input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 町			<input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 県			<input type="checkbox"/> 郡 <input type="checkbox"/> 村			<input type="checkbox"/> 地内 <input type="checkbox"/> 地先			
採取場所	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 府			<input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 町			<input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 県			<input type="checkbox"/> 郡 <input type="checkbox"/> 村			<input type="checkbox"/> 地内 <input type="checkbox"/> 地先			
採取者							採取日			年			月			日
試験項目	<input type="checkbox"/> 湿分 <input type="checkbox"/> 密度 <input type="checkbox"/> フロー値比 <input type="checkbox"/> 活性度指数 <input type="checkbox"/> 粉末度(150 $\mu$ mふるい残分) <input type="checkbox"/> その他 ( )															
原石の種類	<input type="checkbox"/> 花こう岩 <input type="checkbox"/> 安山岩 <input type="checkbox"/> 砂岩 <input type="checkbox"/> 粘板岩 <input type="checkbox"/> 凝灰岩 <input type="checkbox"/> 石灰岩 <input type="checkbox"/> けい岩 <input type="checkbox"/> 大理石類 <input type="checkbox"/> じゃ紋岩類 <input type="checkbox"/> その他( )															
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)															

麻生商事(株)記入欄

試験項目	単価(税抜)	数量	金額
湿分			
密度			
フロー値比			
活性度指数(材齢28日)			
粉末度(150 $\mu$ mふるい残分)			
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
/	/	/

(お問い合わせ先TEL 092-624-1305)

※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。  
※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。

# コンクリート用砕石粉試験申込書

FAX 092-624-1308

麻生商事株式会社 建設コンサルティング部 御中

受付番号	
受付日	

**記入例**

※本線枠内をご記入下さい。また砕石粉の種類ごとに1枚申込書をご提出下さい。

報告書に記載する依頼者	会社名	○○△△砕石株式会社				印鑑(または署名)  請求先が試験申込を行う場合は不要です。
	住所	〒 811 - 2304 福岡県糟屋郡○○町△△1234番地				
	TEL	092 - 624 - 1304	FAX	092 - 624 - 1309		
	担当者	所属(部署名) 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 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( )					
試験の種類	<input checked="" type="checkbox"/> JIS A 5041 砕石粉 <input type="checkbox"/> その他( )					
産地	福岡	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 府	飯塚	<input checked="" type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 町	八木山	<input type="checkbox"/> 地内 <input checked="" type="checkbox"/> 地先
採取場所	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 府	<input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 町	<input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 県	<input type="checkbox"/> 郡 <input type="checkbox"/> 村	<input type="checkbox"/> 地内 <input type="checkbox"/> 地先	
採取者	試験 一郎		採取日	2019 年 2 月 22 日		
試験項目	<input checked="" type="checkbox"/> 湿分 <input checked="" type="checkbox"/> 密度 <input type="checkbox"/> フロー値比 <input checked="" type="checkbox"/> 活性度指数 <input type="checkbox"/> 粉末度(150μmふるい残分) <input type="checkbox"/> その他( )					
原石の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 花こう岩 <input type="checkbox"/> 安山岩 <input type="checkbox"/> 砂岩 <input type="checkbox"/> 粘板岩 <input type="checkbox"/> 凝灰岩 <input type="checkbox"/> 石灰岩 <input type="checkbox"/> けい岩 <input type="checkbox"/> 大理石類 <input type="checkbox"/> じゃ紋岩類 <input type="checkbox"/> その他( )					
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)					

## 麻生商事(株)記入欄

試験項目	単価(税抜)	数量	金額
湿分			
密度			
フロー値比			
活性度指数(材齢28日)			
粉末度(150μmふるい残分)			
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
/	/	/

(お問い合わせ先 TEL 092-624-1305)

※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。  
 ※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。