

コンクリートの曲げ強度試験申込書

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

※太線枠内をご記入下さい。また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		☐ 依頼者 ☐ その他()											
件 名													
供試体搬入方法		☐ 手渡し(持込み) ☐ 送付				搬入予定日		年		月		日	
報告書等 必要部数		原本		部(最大5部まで)		副本		部		立会いの希望		☐ 有 ☐ 無し	
報告書の送付		☐ 要(依頼者) ☐ 要(請求先) ☐ 不要(手渡し)				速報送付先 (FAXでの送付となります)		☐ 依頼者 ☐ 請求先(連絡先)					
供試体形状・寸法(mm)						試験項目・数量(本)							
☐ 150×150×530 ☐ その他						☐ 曲げ強度 本							
☐ 100×100×400 ()						☐ その他() 本							
製品の呼び方				供試体番号		供試体作製日 試験実施日		材齢 (日)		養生方法		特記事項	
舗装										☐ 標準 ☐ 気中 ☐ 封かん ☐ その他			
舗装													
舗装													

麻生商事(株)記入欄

項目	数量	単価(税抜)	金額
曲げ強度試験			
報告書追加発行			
副本発行			
小計(税抜き)			
消費税			
合計(税込み)			

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

1. 報告書発行について 発行する報告書のうち、原本1部は試験料金に含まれています。追加報告書1部ごとに原本500円(税別)または副本300円(税別)の発行料がかかります。
2. 試験の依頼について 弊社HP(<https://www.a-concon.jp>)の「試験業務に関するご案内」をご参照の上、ご提出ください。

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、<https://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。

コンクリートの曲げ強度試験申込書

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

※太線枠内をご記入下さい。また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)			
	住所	〒 811 - 2304 福岡県糟屋郡〇〇町△△1234番地						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			
	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。依頼者と請求先が同じ場合、記入は不要)									
		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 〒 810 - 1234 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		☒ 依頼者 ☐ その他()									
件 名		JIS認証製品試験									
供試体搬入方法		☒ 手渡し(持込み) ☐ 送付				搬入予定日		年 月 日			
報告書等 必要部数		原本 1 部(最大5部まで) 副本 2 部				立会いの希望		☒ 有 ☐ 無し			
報告書の送付		☒ 要(依頼者) ☐ 要(請求先) ☐ 不要(手渡し)				速報送付先 (FAXでの送付となります)		☒ 依頼者 ☐ 請求先(連絡先)			
供試体形状・寸法(mm)				試験項目・数量(本)							
☒ 150×150×530 ☐ その他				☒ 曲げ強度 9 本							
☐ 100×100×400 ()				☐ その他()				本			
製品の呼び方		供試体番号		供試体作製日 試験実施日		材齢 (日)		養生方法		特記事項	
舗装 4.5 - 6.5 - 40 BB		1, 2, 3		2025年10月1日 2025年10月29日		28		☒ 標準 ☐ 気中		9/30搬入	
舗装 4.5 - 6.5 - 40 BB		1, 2, 3		2025年10月7日 2025年11月4日		28		☐ 封かん ☐ その他		10/6搬入	
舗装 4.5 - 6.5 - 40 BB		1, 2, 3		2025年10月14日 2025年11月11日		28				10/13搬入	

麻生商事(株)記入欄

項目	数量	単価(税抜)	金額
曲げ強度試験			
報告書追加発行			
副本発行			
小計(税抜き)			
消費税			
合計(税込み)			

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

- 報告書発行について 発行する報告書のうち、原本1部は試験料金に含まれています。追加報告書1部ごとに原本500円(税別)または副本300円(税別)の発行料がかかります。
- 試験の依頼について 弊社HP(<https://www.a-concon.jp>)の「試験業務に関するご案内」をご参照の上、ご提出ください。

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、<https://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。