

コンクリートの圧縮強度試験申込書

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

※本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					(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		☐ 依頼者 ☐ その他 ()													
件名															
供試体搬入方法		☐ 手渡し(持込み) ☐ 送付				強度の識別		☐ 45N/mm ² 以下 ☐ 45N/mm ² 超え							
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)									
☐ φ100×200 ☐ φ150×300						☐ 圧縮強度 本		☐ 割裂引張強度 本							
☐ φ125×250 ☐ その他()						☐ 静弾性係数 本		☐ その他 本							
製品の呼び方						供試体番号	供試体作製(打設)日		材齢 (日)	端面仕上げ の要否	養生方法				
							供試体搬入日								
☐ 普通 ☐ 高強度 ☐ 軽量1種 ☐ 軽量2種 - -							試験実施日			☐ 要 (研磨)	☐ 標準 ☐ 気中 ☐ 現場水中				
							試験								
☐ 普通 ☐ 高強度 ☐ 軽量1種 ☐ 軽量2種 - -							作製			☐ 要 (キャッピング)	☐ 封かん ☐ その他				
							搬入								
☐ 普通 ☐ 高強度 ☐ 軽量1種 ☐ 軽量2種 - -							試験			☐ 不要					
							試験								

麻生商事(株)記入欄

項目	数量	単価(税抜)	金額
圧縮強度試験			
端面仕上げ			
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。

コンクリートの圧縮強度試験申込書

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

※本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					強度の識別	☒ 45N/mm ² 以下 ☐ 45N/mm ² 超え								
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)								
☒ φ100×200 ☐ φ150×300							☒ 圧縮強度 9 本 ☐ 割裂引張強度 本								
☐ φ125×250 ☐ その他 ()							☐ 静弾性係数 本 ☐ その他 本								
製品の呼び方							供試体番号	供試体作製(打設)日		材齢 (日)	端面仕上げ の要否	養生方法			
								供試体搬入日							
☒ 普通 ☐ 高強度 ☐ 軽量1種 ☐ 軽量2種 30 - 18 - 20 N							1, 2, 3	試験実施日		28	☒ 要 (研磨)	☒ 標準 ☐ 気中 ☐ 現場水中			
								作製 2025年10月1日							
								搬入 2025年10月24日							
☒ 普通 ☐ 高強度 ☐ 軽量1種 ☐ 軽量2種 30 - 18 - 20 N							4, 5, 6	試験 2025年10月29日		28	☐ 要 (キャッピング)	☐ 封かん ☐ その他			
								作製 2025年10月8日							
								搬入 2025年10月24日							
☒ 普通 ☐ 高強度 ☐ 軽量1種 ☐ 軽量2種 30 - 18 - 20 N							7, 8, 9	試験 2025年11月5日		28	☐ 不要				
								作製 2025年10月15日							
								搬入 2025年11月7日							
								試験 2025年11月12日							

麻生商事(株)記入欄

項目	数量	単価(税抜)	金額
圧縮強度試験			
端面仕上げ			
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。