塩分含有量測定器具の検査申込書

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	Н

※ 太			会社	- 夕.												印鑑(ま)	たは暑	署名)			
※太線枠内をご配入下さい	す	中報	五世																		
内を	する弦	告書	住	所	₹		-														
ごば	衣匠	1-	·										1								
入	阴 女	記	TE	EL		_		_			FA	AΧ		_		-			-		
さい		載	担当	省者	所属								氏名								
٠					(部課名)	- 4-2-14	` 市 幼 井 ,	ユミ±ロ / ・=	±-) > ∃⊐ =	出土フル	+5 +4 1. F	日よいフ4日	Λ <i>ι</i> . >	+ > 17	≨n n (65)	(++)			(业	(須)	
								か報告	野(ご記事	載する依	.顆石と新	きなる場	合は、こ	. 66(¢)	に八願い	いよう)					
		Ī	請求先		会任》	名·部署名 									氏名:						
		(j	連絡先)	A-=C	_										TPI.					
					住所	₹		_								TEL		_		-	
F						Hall >	11. A I									FAX		_			
						製 1	告会社	生名													
	坮	ī 🛆	今右馬		・児目	器種·型式名															
	塩分含有量測定器具					器物No.(本体)															
						器物	JNo.(盲	重極)													
-	搬入(または送付)予定日					HH IV							治元:	却希乌	月口						
F	ガマン												及.	小小白	<u> </u>						
	報告書宛名						依頼	者	Ш	その作	也(———)
	報告書等必要部数 原本 部(x 報告書の送付 □ 要(依頼者) □							部(最大5部まで) 副本 部													
									□ 要(請求先) □ 不要(手渡し)												
	測	定	器具の)返却	方法		持ち州	帚り	□ 送付(宅配便元払い)												
	1/-	- /1 -	細骨		-1.PC	□ 要 □ 不要 <u>※要の場合は骨材試験の申込書も一緒にご提出くだ</u>															
F	塭	11L	物量の	比較	: 武	験															
			特記	事 項	•																
L	<i>급: F</i>	노ઝ	± + (++\) ⇒	1 71 489																	
);	林′:		所事(株)記 試 験			単価((税抜)	数量	金	額]								に1部は試験		
塩分含有量測定器具の検																	本500円	1(税別	()または副	本300	円
報告書追加発行 副本発行									(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										務に		
Ĺ												関する	ご案内」	をご参り	照の上、	ご提出く	ださい。				
-				小計(税抜き)						1										
					費税								終了子				年		月	日	
合計(税込み)													小型				年		月	日	
管理職員 業務担										打合せ	担当者				その)他(打合	せ事項	等)			

※お問い合せは、打合せ担当者または業務担当者にお願いします。

(お問い合せ先TEL 092-624-1305)

※試験申込書の署名欄へのサイン/押印をもって、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。

塩分含有量測定器具の検査申込書

受付番号 受付日

記入例

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

※ 太線		扣	会社名	0	$\Delta \Delta$	△生≒	ン株	式会	社									印鑑((または	(署名)	
※太線枠内をご記入下さい	りるは	報告書	住 所	Ŧ	811	-	2304	福岡]県糟月	量郡○	B○○町△△1234番地							-			
記入	頼	に 記	TEL	092	_	123	_	4567		F.A	λX	092	_	123	_	4568			たはサイ		
下さい。	者	頁記 TEL 092 - 123 - 4 載 担当者 所属 ○ 技術部										氏名 試験						」請求先が試験申込を行う場合は請求先の欄に捺印 場合は請求先の欄に捺印 又はサインをお願いします			
Ì		(請求先または連絡先が報告書に記載する依頼者										合は, こ	ちらに	記入願い	(ます)						
				会社	タ・部署名 (佐頓考と詩文失が同じ提会 記入け不要です)																
			清求先		〇〇商事株式会社 「日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本										即	または <mark>サイン</mark>					
		(<u>)</u>	車絡先)	住所										987 - 6543							
									` \∆1-2	2-3					FAX		_	987	_	6544	
ł											/フ#:	소스 14			1 / 1/1	032		301		0011	
					-	製造会社名朝日ライフサイエンス株式会社															
	怕	分	含有量測定	字男目	器	器種·型式名 SALMATE-100															
	-1111	шIJ	白行里例从		器物No.(本体) 000001																
					器物No.(電極) 000002																
ŀ	搬	入(または送付)	予定日	2025年10月1日 11:00 返却希望日 2025)25年	年10月7日								
ı			報告書宛名	, 1	7	✓ 依頼者															
	‡	報告	F書等必要	部数	原本 1 部(最大5部まで) 副本 1 部																
Ì		幸		付	□ 要(依頼者) □ 要(請求先) □ 不要(手渡し)																
	測	定	器具の返去		□ 持ち帰り☑ 送付(宅配便元払い)																
	+/=	† //×	細骨材の 物量の比較	√34€	▽ 要										さい。						
ł	塩	11L	初里り近野	《武物史	(試験に対するご要望がある場合等ご記入下さい)																
		:	特記事項																		
Γ	麻鱼		事㈱記入欄		出年	(纸块)	米 , 目		宏百	1	1 起生	主 ※ ~	z~lo	て. 繋行	オス却	生妻のふ	た 両→	├ 1立()→:	計監率1.2	シに今	
	武 験 項 目 単価(税抜) 数量 金 額 塩分含有量測定器具の検									1	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										
	報信	告書	追加発行		(税別)の発行料がかかります。											.u. →t- \					
副本発行						2. 試験の依頼について:弊社HP(https://www.a-concon.jp)の「試験業務」関するご案内」をご参照の上、ご提出ください。										業務に					
	小計(税抜き)									1											
	消費税										△제4 년	<i>いカママ</i>	力 口	1		F			1	, ,	
ŀ				質柷 税込み)						1		終了予 書発行予				<u>年</u> 年		<u>月</u> 月			
	Æ	2/2 TED 1			₩ <i>₹/</i> æ	+n √ +v	1	'	4r ^ 12	-+n \\/ +v						<i>i h</i> /r \					
-	Ť	1 理	職員			担当者		/	打台せ	担当者		その他(打合せ事項等)									

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

[※]試験申込書の署名欄へのサイン/押印をもって、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。