

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 日

※本線枠内をご記入下さい。

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											
	住所 〒 - TEL - FAX -											
塩分含有量測定器具	製造会社名											
	器種・型式名											
	器物No.(本体)											
	器物No.(電極)											
搬入(または送付)予定日					返却希望日							
報告書宛名	☐ 依頼者 ☐ その他()											
報告書等必要部数	原本 部(最大5部まで) 副本 部											
報告書の送付	☐ 要(依頼者) ☐ 要(請求先) ☐ 不要(手渡し)											
測定器具の返却方法	☐ 持ち帰り ☐ 送付(宅配便元払い)											
細骨材の塩化物量の比較試験	☐ 要 ☐ 不要 ※要の場合は骨材試験の申込書も一緒にご提出ください。											
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
塩分含有量測定器具の検査			
報告書追加発行			
副本発行			
小計(税抜き)			
消費税			
合計(税込)			

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。

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	その他(打合せ事項等)
/	/	/	

※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、<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

※本線枠内をご記入下さい。	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 - 123 - 4567	FAX	092 - 123 - 4568			
		担当者	所属(部課名) 〇〇技術部	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 (依頼者と請求先が同じ場合、記入は不要です) 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						
塩分含有量測定器具		製造会社名	朝日ライフサイエンス株式会社					
		器種・型式名	SALMATE-100					
		器物No.(本体)	000001					
		器物No.(電極)	000002					
搬入(または送付)予定日		2025年10月1日		11:00	返却希望日		2025年10月7日	
報告書宛名		☒ 依頼者 ☐ その他()						
報告書等必要部数		原本 1 部(最大5部まで) 副本 1 部						
報告書の送付		☒ 要(依頼者) ☐ 要(請求先) ☐ 不要(手渡し)						
測定器具の返却方法		☐ 持ち帰り ☒ 送付(宅配便元払い)						
細骨材の塩化物量の比較試験		☒ 要 ☐ 不要 ※要の場合は骨材試験の申込書も一緒にご提出ください。						
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
塩分含有量測定器具の検査			
報告書追加発行			
副本発行			
小計(税抜き)			
消費税			
合計(税込)			

- 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。

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	その他(打合せ事項等)
/	/	/	

※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、<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。