

鉄筋・鋼材試験依頼書

一般財団法人 建材試験センター 工事材料試験所長 殿
 下記の内容にて試験を依頼します。

受付番号	問合番号	工試第
	試験番号	号
受付日	平成	年 月 日

(太枠の中の該当する項目にご記入下さい。)

依頼者 (報告書宛名)	会社名: ○○○○建設 株式会社 代表者名: ○○ ○○ 担当者: ○○ ○○ 住所: 〒×××-×××× 東京都○○区○○5丁目6番地7号 TEL: 03-1234-×××× FAX: 03-1234-×××× Email: @ .jp
依頼代行業者を利用する場合	以下の条件に同意し依頼手続きを代行します。 1. 当現場は、当社と契約したもので依頼者から依頼代行の要請を受けた現場です。 2. 試験結果及び試験報告書の連絡または発行については貴所に一任します。 3. 依頼内容に起因し、依頼者または貴所に損害が発生した場合は、その損害相当額を当社が弁済します。 会社名 担当者 印
試験料金請求先 (依頼者と異なる場合)	会社名: 株式会社 ○○○○建設 住所: 〒×××-×××× 東京都○○区○○2丁目3番地4号 TEL: 03-9876-×××× FAX: 03-9876-×××× 担当者: ○○ ○○ Email: @ .jp
要望事項	供試体返還 <input type="checkbox"/> 要・ <input checked="" type="checkbox"/> 不要 FAX希望 <input checked="" type="checkbox"/> 要・ <input type="checkbox"/> 不要 立会試験 <input type="checkbox"/> 要(希望日時 月 日 AM・PM 時)・ <input checked="" type="checkbox"/> 不要
写真撮影条件	1. 試験前 2. 試験中 3. 試験後 どのように撮影しますか? 各径ごと又は、まとめて等
写真取扱い方法	<input checked="" type="checkbox"/> 報告書添付のみ <input type="checkbox"/> 報告書添付とデータ <input type="checkbox"/> データのみ <input type="checkbox"/> その他 ※試験報告書の発行(発行日)以降は、写真等に関するご要望はお受けできません。
報告書必要部数	× 部 郵送希望 <input checked="" type="checkbox"/> 要(宛先: ○○○○建設 株式会社)・ <input type="checkbox"/> 不要

試験内容

工事名称	○○○○○○○○○○○○○○○○						
依頼内容	静弾性係数試験						
直径又は厚さ	φ14mm	PL-12mm					
鋼種	S45C	SN400					
試験本数	引張	1	1				
	曲げ						
	質量						
	その他						
記号・番号	×~×	×~×					
鉄筋・鋼材製造会社	㈱○○製鋼	㈱○○製鋼					
備考	4号	1A号					
試験の目的	<input type="checkbox"/> 施工前確認 <input type="checkbox"/> 技量試験 <input checked="" type="checkbox"/> 他(ひずみ測定)						
試験片の種類	<input type="checkbox"/> 作製した試験片 他()			作製(抜取)日	年	月	日
継手製造会社				技量者名			

試験料金(建材試験センター記入欄)

試験項目	単価	数量	金額	試験項目	単価	数量	金額	備考:
引張				写真(カット数)	500			受付担当者
曲げ				追加写真(枚)	50			事務責任者
質量				報告書				(試験責任者)
				追加報告書				(試験監督者)
								室長
				小計	-	-		依頼書入力
				消費税(%)	-	-		請求書発行
				合計	-	-		報告書発行