

品質性能試験申込書

(一財) 建材試験センター 中央試験所 殿

(一財) 建材試験センター「品質性能試験業務約款」に同意のうえ試験を申し込みます。

受付番号	第 A 号
受付日	年 月 日

太枠内をご記入下さい。

依頼者	報告書宛名	フリガナ	カブシキガイシャ ケンザイ			
		会社名	株式会社 建材			
		住所	〒000-0000 埼玉県草加市稲荷〇-〇-〇			
	連絡担当者 ※ 請求書・報告書の送付先になります。	※報告書宛名と同じ場合は会社名・住所の記入は不要です。				
		会社名	株式会社 建材 東京支店			
		住所	〒000-0000 東京都中央区茅場町〇-〇-〇			
部署名	商品開発部開発 1 課	氏名	建材 太郎			
TEL: 03-000-0000	FAX: 03-000-0000	E-mail〇〇@jtccm.or.jp				

試験体概要	試験の目的: 品質の性能確認		
	一般名称: サッシ	材質: アルミニウム合金	
	商品名: けんざいサッシ A-2	寸法: 3000×2500 mm	
	種類: 2	数量: 各 1	試験体搬入予定日:

試験内容	試験項目	試験方法 (条件等)	試験数量
	気密性	JISA4706	1
	水密性	JISA4706	1
その他	報告書必要部数: 3 部 (ご記入が無い場合は 1 部発行致します。)		
	事前打合: 有・中央試験所側担当者名 () / 無		
	見積番号: D9999	前回受付番号:	
備考	上記、連絡担当者様以外で請求書宛名・請求書、報告書送付先等、ご希望があればご記入願います		

ご案内

1. 試験申込及び試験で知り得た情報は守秘致します。
2. 請求書は試験料金が確定した後、発行致します。お支払いは、原則として請求書発行日から 60 日以内にお願致します。
3. 請求書及び報告書は連絡担当者へ送付します。別途、ご要望があれば備考欄にご記入下さい。
4. 報告書は受付番号毎に作成します。試験項目や試験体の種類別に報告書が必要な場合は、受付時にお申し出下さい。
5. 申込書は必要事項をご記入後 FAX でお申し込み下さい。(メール可)



中央試験所 企画管理課
〒340-0003 埼玉県草加市稲荷 5-21-20
TEL:048-935-2093 FAX:048-935-2006

材料グループ TEL:048-935-1992 FAX:048-931-9137 構造グループ TEL:048-935-9000 FAX:048-931-8684
防耐火グループ TEL:048-935-1995 FAX:048-931-8684 環境グループ TEL:048-935-1994 FAX:048-931-9137