

品質性能試験申込書 (コンクリートコアの品質試験用)

(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				
		会社名				
	住所	フリガナ				
		〒				
	連絡担当者 ※ 請求書・報告書の送付先となります。	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				
		住所	〒			
		部署名		氏名		
TEL	FAX		E-mail:			

試験体概要	件名 :	
	寸法 :	
	搬入予定日 :	
	試験体返還 :	要 ・ 不要

試験内容	試験項目 (実施項目に○をつける)	数量
	・圧縮強度 (JIS A 1107)	体
	・中性化深さ (JIS A 1152)	体
	・見掛け密度	体
	・静弾性係数 (JIS A 1149)	体
	・塩化物イオン (JIS A 1154, JCI-SC4)	体
	・浸透塩化物イオンの測定 (mmピッチ× スライス)	体
	・配合推定 (セメント協会法)	体
・その他	体	
その他	報告書必要部数 : 部 (ご記入が無い場合は1部発行致します。)	
	事前打合 : 有・中央試験所側打合者名 () / 無	
	見積番号 :	
備考	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

- 試験依頼及び試験で知り得た情報は守秘致します。
- 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。
- 請求書及び報告書は連絡担当者に送付します。別途、ご要望があれば備考欄にご記入下さい。
- 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。
- 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
FAX: 048-935-2006

--	--

担当: 材料グループ TEL: 048-935-1992 FAX: 048-931-9137