

試験申込書 [アルカリ骨材反応性]

ASR 第 号

お客様（請求及び郵送先）	住所	〒 950 - 0001 新潟県新潟市中央区〇〇 △△-□□	TEL 025 - 1111 - 2222
	事業所名	〇×△ビル 301 株式会社 〇〇建設	FAX 025 - 1111 - 3333
	役職 代表者氏名 メールアドレス	代表取締役 新潟 太郎 tarou@niigata.co.com	
連絡責任者氏名	専務取締役 新潟 次郎	TEL 090 - 9999 - 2222 FAX 025 - 1111 - 3333	※PCメールアドレスのみ

報告書の宛名及び請求書の送付先となります。

事業場でご使用になるアドレスをご記入下さい。

試験申込に関する問い合わせにお答えできるかた。

報告書宛名	事業所名	[お客様(請求及び郵送先)と報告書宛名が違い場合に記入して下さい]	
	役職 代表者氏名	□□□建設工業 ◇◇作業所 現場代理人 新潟 一郎	

試験項目	選択	手数料 (円)	
		単価(税込)	金額
1. 化学法 JIS A 1145	<input checked="" type="checkbox"/>	17,250	17,250
2. モルタルバー法 JIS A 1146	<input type="checkbox"/>		
3. 副本[化学法]	<input type="checkbox"/> 2 部	420	840
4. 副本[モルタルバー法](3ヶ月)	<input type="checkbox"/> 部	420	
5. 副本[モルタルバー法](6ヶ月)	<input type="checkbox"/> 部	420	
合計金額(税込)			48,090

お申し込みになる試験を選択して下さい。

必要な場合に部数を記入して下さい。

試料の用途	<input checked="" type="checkbox"/> JIS認証用 (ISO17025ロゴマーク付き、自己適合宣言)	<input type="checkbox"/> JIS認証以外 (JIS A 5308レディミクストコンクリート適用外、他)
骨材の種類	陸砂利 40~20mm	
産地	新潟市西区●● 地内	
水系及び河川名	信濃川水系信濃川、信濃川水系、信濃川筋 など	
試料の採取場所	<input checked="" type="checkbox"/> スtockヤード <input type="checkbox"/> ベルトコンベア上 <input type="checkbox"/> ベルトコンベア下 <input type="checkbox"/> 土場 <input type="checkbox"/> ダンプトラック上 <input type="checkbox"/> その他 ()	
試料採取日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	
試料採取者	<input checked="" type="checkbox"/> 「顧客」と表記 <input type="checkbox"/> その他 ()	
報告書のお受取方法	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 窓口受取	
試料返還の要否	<input checked="" type="checkbox"/> 「不要」:廃棄 <input type="checkbox"/> 「要」:窓口受取 <input type="checkbox"/> 「要」:宅配(着払い)	

試料採取者に社名や個人名が必要な場合に記入して下さい。

特記事項	建設技術センター使用欄	
	・依頼区分 { <input type="checkbox"/> ロゴ有り <input type="checkbox"/> ロゴ無し <input type="checkbox"/> 未対応 ・予定納期 : 平成 年 月 日	試料受入

問い合わせ先 財団法人 新潟県建設技術センター フリーダイヤル0120-668-011

■ 新潟本所 : 〒950-1101 新潟市西区山田2522-18 TEL. 025-267-2191 FAX. 025-267-4965