

試験申込書 [コンクリートの練り混ぜ水]

W 第 ー 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	代表取締役	
	代表者氏名	新潟 太郎	
	メールアドレス	tarou@niigata.co.com	※PCメールアドレスのみ
	連絡責任者氏名	専務取締役 新潟 次郎	TEL 090 - 9999 - 2222 FAX 025 - 1111 - 3333

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	[お客様(請求及び郵送先)と報告書宛名が違う場合に記入して下さい]	
事業所名	□□□建設工業	
役職	◇◇作業所	
代表者氏名	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. 懸濁物質の量 JIS A 5308 附属書C 8.1.4	<input checked="" type="checkbox"/>	2,310	2,310
2. 溶解性蒸発残留物の量 JIS A 5308 附属書C 8.1.5	<input checked="" type="checkbox"/>	2,835	2,835
3. 塩化物イオンの量 JIS A 5308 附属書C 8.1.6 又は 8.2.3	<input checked="" type="checkbox"/>	2,625	2,625
4. セメントの凝結時間の差 JIS A 5308 附属書C 8.1.7 又は 8.2.4	<input checked="" type="checkbox"/>	14,100	14,100
5. モルタルの圧縮強さの比(A法) JIS A 5308 附属書C 8.1.8 又は 8.2.5	<input checked="" type="checkbox"/>	22,050	22,050
6. スラッジ水の濃度 JIS A 5308 附属書C 8.2.6	<input type="checkbox"/>		
7. 副本	2 部	420	840
合計金額(税込)		45,360	

お申し込みになる試験を選択して下さい。

試料がスラッジ水の場合にのみ該当します。

必要な場合に部数を記入して下さい。

水(試料)の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 上水道水以外の水 <input type="checkbox"/> 回収水	<input checked="" type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 湖沼水 <input type="checkbox"/> 上澄水	<input type="checkbox"/> 河川水 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> スラッジ水	<input type="checkbox"/> 工業用水
----------	--	---	--	-------------------------------

試料採取場所	新潟市西区●●● 地内	該当する名称がない場合に記入して下さい。
--------	-------------	----------------------

試料採取日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 採取
-------	----------------------

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	試料採取者に社名や個人名が必要な場合に記入して下さい。
-----------	---	-----------------------------

試料返還の可否	<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)
---------	--

特記事項	建設技術センター使用欄	
	試料受入 納品	
予定納期：平成 年 月 日		

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