

試験申込書[コンクリートの練混ぜ水]

W 第 1 -

号

| | | | |
|------------------|----------------|--|--|
| 申込者 (請求及び郵送先) | 住所 | 〒 950 - 1101 新潟県新潟市西区山田〇〇〇〇-〇〇 | TEL 025 - 0111 - 04444 FAX 025 - 0222 - 05555 |
| | 事業所名 | 株式会社 〇〇建設 | 報告書及び請求書の宛名、送付先となります。 |
| | 役職氏名 | 代表取締役 新潟 太郎 | |
| | メールアドレス | taro@Niigata.00.jp | 試験申込に関する問合せに お答えられる方をお願い致します。 |
| 連絡責任者氏名 | 専務取締役 新潟 次郎 | TEL 090 - 8888 - 9999 FAX 025 - 0222 - 0333 | |

| | | | |
|-------|------|---|-------------------|
| 報告書宛名 | 事業所名 | [報告書に記載する宛名が上記の申込者と異なる場合にご記入下さい。] △△△建設工業 株式会社 | |
| | 役職氏名 | 代表取締役 長岡 三郎 | 報告書に記載される宛名になります。 |

太線枠内は記入しないで下さい。

| 試験項目 | 単位 | 数量 | 手数料 (円) | |
|--|-----|----|---------|--------|
| | | | 単価(税抜) | 金額 |
| 1. 懸濁物質の量の試験 [JIS A 5308 附属書C.8.1.4] | 1試料 | 1 | 2,200 | 2,200 |
| 2. 溶解性蒸発残留物の量の試験 [JIS A 5308 附属書C.8.1.5] | 1試料 | 1 | 2,700 | 2,700 |
| 3. 塩化物イオン(Cl ⁻)量の試験 [JIS A 5308 附属書C.8.1.6 又は C.8.2.3] | 1試料 | 1 | 2,500 | 2,500 |
| 4. セメントの凝結時間の差の試験 [JIS A 5308 附属書C.8.1.7 又は C.8.2.4] | 1試料 | 1 | 13,700 | 13,700 |
| 5. モルタルの圧縮強さの比の試験 (A法) [JIS A 5308 附属書C.8.1.8 又は C.8.2.5] | 1試料 | 1 | 20,500 | 20,500 |
| 6. スラッジ水の濃度の試験 [JIS A 5308 附属書C.8.2.6] | 1試料 | | 2,200 | |
| 7. 副本 | 1部 | 3 | 400 | 1,200 |
| 小 計 | | | | 42,800 |
| 消 費 税 | | | | |
| 合 計 金 額 | | | | |

正本1部のほか、必要な部数のご記入をお願い致します。

| | | | |
|----------|--|---|--|
| 工事名等 | 〇△□工事 | | |
| 水(試料)の種類 | <input checked="" type="checkbox"/> 上水道水以外の水 | <input type="checkbox"/> 地下水 <input checked="" type="checkbox"/> 河川水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 工業用水 | |
| | <input type="checkbox"/> 回収水 | <input type="checkbox"/> 湖沼水 <input type="checkbox"/> その他 () | |
| 試料の採取場所 | 新潟市西区●●地内 | | |
| 試料の採取日 | 令和 00 年 00 月 00 日 | | |
| 試料の採取者 | <input checked="" type="checkbox"/> 「顧客」と表記 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 報告書の受取方法 | <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) | | |

| | | | |
|------|--|------|----|
| 特記事項 | 建設技術センター使用欄 | 試料受入 | 納品 |
| | <input type="checkbox"/> 納期 <input type="checkbox"/> 報告日 年 月 日 | | |

報告書に特記事項として、記載が必要な場合にご記入をお願い致します。

お問い合わせ先 一般財団法人 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