

# 試験申込書 [ アルカリ骨材反応性 ]

L 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
	事業所名	株式会社 〇〇建設		FAX 025 - 0222 - 05555
	役職氏名	代表取締役 新潟 太郎		
	メールアドレス	taro@Niigata.00.jp		
連絡責任者氏名	専務取締役 新潟 次郎		TEL 090 - 8888 - 9999	FAX 025 - 0222 - 0333

報告書及び請求書の宛名、送付先となります。

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。

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. 骨材のアルカリシリカ反応性試験	化学法 [ JIS A 1145 ]	1試料	1	43,800	43,800
	化学法 (粉砕済試料) [ JIS A 1145 ]	1試料		17,000	
	モルタルバー法 [ JIS A 1146 ]	1試料		97,300	
2 副本	化学法	1部	3	400	1,200
	モルタルバー法 (3ヶ月)	1部		400	
	モルタルバー法 (6ヶ月)	1部		400	
小 計					45,000
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。

骨材の種類	陸砂利40~20mm
骨材の産地	新潟市西区〇〇地内
水系及び河川名	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
	申込区分 <input type="checkbox"/> ISO17025 <input type="checkbox"/> 適合宣言 <input type="checkbox"/> 未対応 <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。

JNLA登録試験は、当該申込により知り得た情報を ISO/IEC17025に基づいて管理します。

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