

試験申込書 [コンクリート]

C 第 - 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 <small>*1*</small>	株式会社 〇〇建設	<small>※1</small> 事業所宛てにご請求させていただきます。
	役職名 <small>*2</small>	代表取締役 新潟 太郎	<small>※2</small> 納品書、報告書の宛名となります。
連絡責任者氏名	専務取締役 新潟 次郎	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。	TEL 090 - 8888 - 9999 FAX 025 - 0222 - 0333

報告書宛名	住所 <small>*3</small>	新潟県新潟市西区山田〇〇〇〇-〇〇	<small>※3</small> JNLA標準付き報告書に記載する住所となります。
事業所名	事業所名	△△△建設工業 株式会社	報告書を請求書の郵送先以外の住所に発送する場合は、「特記事項」に住所を記載して下さい。
役職名	役職名	代表取締役 長岡 三郎	

試験項目	単位	数量	手数料 (円)	
			単価 (税抜)	金額
1. コンクリートの圧縮強度試験 [JIS A 1108]	3本/組	1	3,700	3,700
	1本		1,300	
2. コンクリートの曲げ強度試験 [JIS A 1106]	3本/組		5,300	
	1本		1,800	
3. コンクリートから抜き取ったコアの圧縮強度試験 [JIS A 1107]	1本		2,000	
4. コンクリート強度試験用供試体の切断	1断面		500	
5. コンクリート強度試験用供試体の上面仕上げ [JIS A 1132]	1面		1,500	
6. コンクリート試験用供試体の回収(3本まで) ※生コン工場に限る	1件	1	1,200	1,200
7. 副本	1部	1	400	400
				5,300
消費税				
合計金額				

工事名等	(財)建設技術センター改修工事				
施工地名	〇〇市西区山田2522-〇〇				
打込箇所	基礎				
生コン工場名	(株)〇〇生コン				
呼び方	コンクリートの種類による記号	呼び強度	スランプ又はスランプフロー (cm)	粗骨材の最大寸法 (mm)	セメントの種類による記号
	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 高強度 <input type="checkbox"/> 舗装 <input type="checkbox"/> 軽量 種	21	18	25	<input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> BB <input type="checkbox"/> H その他 ()
打設日	令和 00 年 00 月 00 日	試験日	令和 00 年 00 月 00 日	材齢	28 日
養生方法	<input checked="" type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 現場水中 <input type="checkbox"/> 現場封かん その他 ()				
供試体寸法	<input type="checkbox"/> φ5 <input checked="" type="checkbox"/> φ10 <input type="checkbox"/> φ12.5 <input type="checkbox"/> φ15 <input type="checkbox"/> 曲げφ10 <input type="checkbox"/> 曲げφ15 <input type="checkbox"/> 圧縮φ4 <input type="checkbox"/> 曲げφ4 その他 ()				
発注者	<input checked="" type="checkbox"/> 新潟県 <input type="checkbox"/> 国の機関 <input type="checkbox"/> 市町村 その他 ()				
報告書の受取方法	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 窓口受取				
供試体返還の要否	<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)				
その他	<input checked="" type="checkbox"/> 試験状況写真希望 <input checked="" type="checkbox"/> 試験結果速報希望 (メールアドレス: shiken@niigata-ctc.or.jp)				
供試体番号					
供試体質量・荷重					
特記事項	1、2、3などの供試体番号をご記入をお願い致します。			試験料受入	納品
	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。			甲込区分 <input type="checkbox"/> ISO17025 <input type="checkbox"/> 未対応	採取者 <input type="checkbox"/> 顧客

新潟県土木部長通知(技第1037号)により、試験結果報告書の写しを発注者(当該地域機関の長)に送付する場合があります。

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。

JNLA登録試験は、供試体の形状寸法の許容差が試験依頼者(顧客)により確認されているものとしてお取り扱いします。

請求書をEメールでご希望の場合は、「特記事項」に「送先のアドレス」を記載して下さい。

お問い合わせ先 一般財団法人 新潟県建設技術センター

長岡支所 : 〒940-1104 長岡市撰田屋町字崩2595 TEL 0258-23-3733 FAX 0258-23-3739

佐渡支所 : 〒952-0312 佐渡市吉岡465-3 TEL 0259-55-2611 FAX 0259-51-2755

令和6年5月版