

# 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※2</small>	株式会社 〇〇建設	所宛てにご請求させていただきます。 ※2 納品書、報告書の宛名となります。
	役職名 <small>※2</small>	代表取締役 新潟 太郎	
	連絡責任者氏名	専務取締役 新潟 次郎	TEL 090 - 8888 - 9999 FAX 025 - 0222 - 0383
報告書宛名	[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。] 新潟県新潟市西区山田〇〇〇〇-〇〇 △△△建設工業 株式会社 代表取締役 長岡 三郎		

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。

報告書に記載される宛名になります。

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. 圧縮供試体の回収(3本迄) ※生コン工場に限る。曲げ供試体は見積り対応となります。	1件	1	2,100	2,100
7. 副本	1部	1	400	400
<p>正本1部のほか、必要な部数のご記入をお願い致します。</p>				6,200
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□10 <input type="checkbox"/> 曲げ□15 <input type="checkbox"/> 圧縮□4 <input type="checkbox"/> 曲げ□4 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: <a href="mailto:shiken@niigata-ctc.or.jp">shiken@niigata-ctc.or.jp</a> )				
供試体番号					

太線枠内は記入しないで下さい。

こちらのアドレスに試験結果速報が送信されます。

1、2、3などの供試体番号をご記入をお願い致します。

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。

特記事項	甲込区分 <input type="checkbox"/> ISO17025 <input type="checkbox"/> 未対応	採取者 <input type="checkbox"/> 顧客	試料受人	納品
------	--	------------------------------------	------	----

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