

試験申込書[コンクリート]

C 第 一 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 ※1※2	株式会社 ○○建設	所宛てにご請求させて頂きます。	
	役 氏 職 名 ※2	代表取締役 新潟 太郎	※2 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。	
報告書宛名	住 所 ※3	〔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。〕		
	事業所名	新潟県新潟市西区山田〇〇〇〇-〇〇	※3 JNLA標章付き報告書に記載する住所となります。	
	役 氏 職 名	△△△建設工業 株式会社 代表取締役 長岡 三郎	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。	
試験項目			手数料(円)	
			単位 数量	
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	
2. コンクリートの曲げ強度試験 〔JIS A 1106〕			1本 1,300	
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〕			3本/組 5,300	
4. コンクリート強度試験用供試体の切断			1本 1,800	
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本 2,000	
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面 1,500	
7. 副本			1件 1 2,100 2,100	
			1部 1 400 400	
正本1部のほか、必要な部数のご記入をお願い致します。			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		○○市西区山田2522-○○		
打込箇所		基礎		
生コン工場名		(株)□□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)
	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 高強度	21	18
供 試 体 尺 法	<input type="checkbox"/> 補装		<input type="checkbox"/> 軽量	粗骨材の最大寸法(mm)
	φ 5	φ 10	φ 12.5	φ 15
供 試 体 尺 法	圧縮□4	曲げ□4	曲げ□10	曲げ□15
発注者	新潟県	国の機関	市町村	その他 ()
報告書の受取方法	郵送	窓口受取		
供試体返還の要否	「不要」:廃棄	「要」:窓口受取	「要」:宅配(着払い)	
そ の 他	試験状況写真希望 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	こちらのアドレスに試験結果 速報が送信されます。			
供試体質量・荷重	1、2、3などの供試体番号をご記入をお願い致します。			
特記事項	申込区分 <input type="checkbox"/> ISO17025 <input type="checkbox"/> 未対応 採取者 <input type="checkbox"/> 顧客			
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。				試料受入 納品

新潟県土木部長通知(技第1036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 長岡市摸田屋町字崩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