|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **コンクリートの長さ変化試験 試験依頼書**一般財団法人 日本建築総合試験所 殿(一財)日本建築総合試験所「試験等業務約款」の内容を了承のうえ、試験を申込みます | 試験番号 | － | － |  |
| 受付 |  | 年 | 月 | 日 |
| 報告 |  | 年 | 月 | 日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 依頼者**※太線の中だけご記入下さい。** | 会社名 | フリガナ |  |
|  |
| 住所 | フリガナ |  |
| ( | 〒 |  | ) |
|  |
| 担当者 | 部課名 |  |
| フリガナ |  | E-Mail： | （電子報告書をご希望の場合は、必ずご記入ください。） |
| 氏名 |  |
| Tel： |  | Fax： |  |  |
| **請求書送付先** | **□ 上記依頼者へ送付　　　　□ 請求書送付先（次頁）へ送付 （ □ 請求書の電子発行を希望します）** |
| **報告書の受領** | **□ 上記依頼者へ送付　　　　□ 報告書送付先（次頁）へ送付　　　　□ 来所** |
| 報告書宛名 |  |
| 工事名 |  |
| 試験方法 | JIS A 1129-1　モルタル及びコンクリートの長さ変化測定方法－第1部：コンパレータ方法 |
| 生コン製造者名 |  |
| ｺﾝｸﾘｰﾄの呼び方 |  |
| 練混ぜ | **□** 室内試験練り 、 **□** 実機練り 、 **□**その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 供試体製作場所 |  |
| 供試体製作日 | 　　　 年　　　月　　　日 | 供試体持込日 | 　　　 年　　　月　　　日 |
| 試験実施方法 | 別紙（JIS A 1129-1による長さ変化試験・試験条件記入用紙）参照。 |
| **注意事項** | **本依頼書とともに、コンクリートの配合計画書をご提出下さい（配合計算書は不可）。** |
| その他、当所への連絡事項（上記以外の試験に関する条件、請求・お支払に関する事項等ご記入下さい。） |
|  |
| 報告書の形式 | **□** | 紙面の報告書 | **□** | 電子報告書 註 |
| 註： | 電子報告書には、当法人が発行したことを証明する電子署名およびタイムスタンプを付し、報告書中に試験研究センター長および報告書発行責任者の押印はせず、記名のみとなります。なお、電子報告書はメールで送付し、添付されたデータが原本となり、コピーされたデータや印刷したものは原本の複製になります。原本の管理責任は原本の受領者となりますので、お取り扱いには十分ご注意ください。なお、報告書の形式欄で電子報告書にチェックされた場合、本事項を了承したものといたします。 |

(一財)日本建築総合試験所 記入欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 試験開始予定日: 年 月 日 | 試験終了予定日: 年 月 日 | 報告書発行予定日: 年 月 日 |  | 受付手続きが完了しましたので､試験依頼書控(ｺﾋﾟｰ)を提出致します｡ |
|  |  |
| 業務課長 | 業務担当者 |  | 上級技術管理者 | 技術管理者 | 打合担当者 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 試験料金 |  |  | 報 告 書 発 行 日 |
|  | 正 |  |
| 請求額 |  | 請求日：　　　　請求書№： |
| 副 |  |
| 入金額 |  | 入金日： |
| 郵送 | ： | 来所 | ： | （） |

※以下については、請求書送付先・報告書送付先が前頁（表面）の依頼者と異なる場合のみ記入して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 請求書送付先 | 会社名 | フリガナ |  |
|  |
| 住所 | (　〒　　　　　　　　　　　) |
|  |
| 担当者 | 部課名 |  |
| フリガナ |  | E-Mail： |  |
| 氏　名 |  |
| Tel： |  | Fax： |  |
| 請求書宛名（上記と異なる場合のみ記入） |  |
|  |
| 報告書送付先 | 会社名 | フリガナ |  |
|  |
| 住所 | (　〒　　　　　　　　　　　) |
|  |
| 担当者 | 部課名 |  |
| フリガナ |  | E-Mail： |  |
| 氏　名 |  |
| Tel： |  | Fax： |  |  |

※ 表面に記載された依頼者以外の共同依頼者については、以下に記入して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 共同依頼者 | 会社名 | フリガナ |  |
|  |
| 住所 | (　〒　　　　　　　　　　　) |
|  |
| 担当者 | 部課名 |  |
| フリガナ |  | E-Mail： |  |
| 氏名 |  |
| Tel： |  | Fax： |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 共同依頼者 | 会社名 | フリガナ |  |
|  |
| 住所 | (　〒　　　　　　　　　　　) |
|  |
| 担当者 | 部課名 |  |
| フリガナ |  | E-Mail： |  |
| 氏名 |  |
| Tel： |  | Fax： |  |