試験依頼書(コンクリートコア試験)

KTS株式会社

〒349-0204 埼玉県白岡市篠津1308
TEL:0480(37)7002 FAX:0480(37)7004
MAIL:tc@kanto-ts.co.jp

㊣	副	控	
受付番号			
受付日			

太枠内の必要事項を記入してください。

依頼者	フリガナ			
	依頼会社名			
	フリガナ			
	依頼者住所			
	連絡担当者	部 署　　氏 名 電 話　　FAX　　(携帯電話)		
請求先	フリガナ		指定請求書	□有 □無
	会社名		支払方法	□振込 □現金
	フリガナ			
	住所		請求書締日	日
	担当者	電話　　FAX	支払い日	日

報告書郵送先	□依頼者 □請求先

※ 報告書郵送先を依頼者又は請求先のそれぞれどちらかにチェックを入れてください。
郵送先が上記に該当しない場合は、備考欄にご記入願います。

件名				
場所				
	項 目	回 数	単 価	金 額
試験内容	□ 鉄筋検査			
	□ コア採取(φ 75 ㎜)			
	□ 非破壊試験(シュミットハンマ)			
	□ コア復旧			
	□ 中性化深さ			
	□ 塩化物イオンの測定			
	□ 強度試験(成型を含む)			
	□ 報告書作成			
	□ 交通費・運搬費			
	□ 足場等			
	□ 副本			
	□			

その他	事前打合せ : 有り ・ 試験所打合者名( ) ／ 無し
	見積り番号

備考	

ご案内

1. 依頼及び試験で知り得た情報は守秘致します。
2. 請求書は試験の実施計画が確定した後、お送り致します。
3. 請求書及び報告書は連絡担当者に送付します。
別途、ご要望があれば備考欄にご記入下さい。
4. 依頼書は報告書作成1件につき1枚提出して下さい。試験項目や試験体の種類別に報告書が必要な場合は予め、それぞれ一枚ずつ記載し、ご提出下さい。

承 認	経 理	所 長	担当者	受付者