

試験依頼書(コンクリートコア試験)

関東技術サービス株式会社

〒349-0204 埼玉県白岡市篠津1308
 TEL:0480(38)7415 FAX:0480(37)7004
 MAIL:tc@kanto-ts.co.jp

	(正)	副	控
受付番号	- -		
依頼日	年	月	日
受付日	年	月	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 会社名			指定請求書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	フリガナ 住所			支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 現金
	担当者	電話	FAX	請求書締日	日
				支払い日	日

報告書郵送先	<input type="checkbox"/> 依頼者	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 鉄筋検査			
	<input type="checkbox"/> コア採取(φ mm)			
	<input type="checkbox"/> 非破壊試験(シュミットハンマ)			
	<input type="checkbox"/> コア復旧			
	<input type="checkbox"/> 中性化深さ			
	<input type="checkbox"/> 塩化物イオンの測定			
	<input type="checkbox"/> 強度試験(成型を含む)			
	<input type="checkbox"/> 報告書作成			
	<input type="checkbox"/> 交通費・運搬費			
	<input type="checkbox"/> 足場等			
	<input type="checkbox"/> 副本			
<input type="checkbox"/>				

その他	事前打合せ : 有り・試験所打合せ名() / 無し
	見積り番号

備考	
----	--

ご案内

- 依頼及び試験で知り得た情報は守秘致します。
- 請求書は試験の実施計画が確定した後、お送り致します。
- 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。
- 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	営業部	技術部	担当者	受付者