

関東技術サービス株式会社 中央試験所

〒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			
受付日			

※太枠内の必要事項を記入してください。

報告書郵送先	依頼者 <input type="checkbox"/>	フリガナ							
		会社名							
		フリガナ							
	請求先 <input type="checkbox"/>	会社名所在地	〒						
		連絡担当者	氏名		部署				
			TEL		FAX		携帯		
会社名	指定請求書	有		無					
	住所	〒					支払方法	振込	現金
	担当者		TEL		請求書締日		日		
					支払い日		日		

※ 報告書郵送先が上記以外の場合は、備考欄に御記入お願い致します。

骨材概要	試験の目的	<input type="checkbox"/> JNLA試験 <input type="checkbox"/> その他()						
	種類:名称				産地・地番			
	原石名称				採取場所			
	採取日		寸法		搬入予定日		試料返却	要 不要

試験方法		必要試料(kg)	
項目	JIS規格	細骨材	粗骨材
<input type="checkbox"/> アルカリシリカ反応性試験【モルタルバー法】	JIS A 1146:2017	20	40

※必要試料について:細骨材は20kg、粗骨材は40kgをご用意ください。

発行部数 正本 副本 ※御記入のない場合は正本1部の発行となります。

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指定の御住所に送付致します。
- 依頼書は報告書作成1件につき1枚提出して下さい。なお、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

品質管理者	技術管理者	受付者

社内用