JNLA 試験依頼書：骨材試験（アルカリシリカ【モルタルバー法】）

正	副	控	
受付番号			
受付日			

KTS㈱テクニカル事業部　中央試験所

〒349-0204　埼玉県白岡市篠津1308
TEL：0480（38）7415　FAX：0480（48）5871
MAIL：tc@kanto-ts.co.jp

※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□	フリガナ						
		会社名						
		フリガナ						
		会社名所在地	〒					
		連絡担当者	氏名		部署			
			TEL		FAX		携帯	
	請求先□	会社名					指定請求書	有　無
		住所	〒				支払方法	振込　現金
							請求書締日	日
		担当者		TEL			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	□ JNLA試験　□ その他（　　）				
	種類：名称		産地・地番			
	原石名称		採取場所			
	採取日		寸法		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
□	アルカリシリカ反応性試験【モルタルバー法】	JIS A 1146	40	40

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	

承認	経理

社内用

品質管理者	技術管理者	受付者

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指定の御住所に送付致します。
4. 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。