JNLA 試験依頼書(JIS認証審査製品試験)

圧縮強度試験　JIS A 1108

(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。

試験及び供試体の概要	製造工場			
	採取場所			
	採取日	年　月　日		
	試験日	年　月　日　(試験材齢　日)		
	呼び方	□ 普通　□ 高強度 □ 軽量1種　□ 軽量2種	ー　ー　ー	
	養生方法	□ 標準(20℃)　□ 他(　)	検印	□有　□無
	採取地点	□ 荷卸し　□ 工場　□ 他(　)	供試体寸法	

JIS認証	回	JIS認証試験で試験回数が必要な場合はご記入ください。報告書種類欄へ括弧に記入致します。

※供試体の平行度、平面度及び直角度の測定の要否についてお書きください。

測定	□要　□不要	当試験所にて測定を行わない場合、試験報告書へ「依頼者との契約により供試体の形状寸法の許容差の測定を省略している」と記載されます。測定した場合についても報告書へ数値の記載はございません。

※依頼内容にチェックをお願いします。1枚に記載する報告ごとにお書きください。
※特記欄へ記載した内容は依頼者からの提供資料として記載を致します。

	試験項目及び作業内容	数量	試験項目及び作業内容	数量	
項目	□　コンクリートの圧縮強度試験	本	□　報告書発行部数(指定のない場合正1部)	正	副
	□		□		
特記					

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. 法律で要求された場合、またはJIS Q 17025の承認機関から要請された場合は、必要な情報を提供する場合があります。
3. 請求書は試験の実施計画が確定した後、お送り致します。
4. 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。

承認	経理

品質管理者	技術管理者	受付者

社内用