

JNLA 試験依頼書 (JIS認証審査製品試験)

曲げ強度試験 JIS A 1106 : 2018

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	フリガナ						
		会社名						
		フリガナ						
		会社名所在地						
請求先	連絡担当者	フリガナ	氏名	部署				
		TEL	FAX	携帯				
請求先	請求先	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。

試験及び供試体の概要	試験目的				製造工場		
	採取日	年	月	日	(試験材齢	日)	
	採取場所						
	呼び方	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 舗装 <input type="checkbox"/> 高強度 <input type="checkbox"/> 軽量一種 <input type="checkbox"/> 軽量二種	-	-	-	試験回数	回目
	養生方法	<input type="checkbox"/> 標準(20℃) <input type="checkbox"/> 他( )				検印	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	採取地点	<input type="checkbox"/> 荷卸し <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 他( )				供試体寸法	

※依頼内容にチェックをお願いします。1セット(3本)ごとに依頼書をお書きください。

項目	試験項目及び作業内容	数量	試験項目及び作業内容	数量
	<input type="checkbox"/> コンクリートの曲げ強度試験		<input type="checkbox"/> 報告書発行部数(指定のない場合正1部)	正 副
備考				

弊社使用欄

強度試験結果	試験実施日	年	月	日	供試体受取日	年	月	日
	No.	供試体の寸法確認(許容差)				破壊の状況	最大荷重 (N)	強度 (N/mm <sup>2</sup> )
		幅(3点) (2%)	高さ(2点) (0.5%)	平面度 (0.05%)	母船との角度 (90±0.5°)			
	1			<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 不	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 不	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良		
	2			<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 不	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 不	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良		
	3			<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 不	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 不	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良		
	試験実施者				<input type="checkbox"/> 発行 (部数)			
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

社内用

品質管理者	技術管理者	受付者