

コンクリート用フライアッシュ試験申込書

FAX 092-624-1308

株式会社麻生 建設コンサルティング事業部 御中

受付番号	-	-
受付日	年	月 日

※太線枠内をご記入下さい。またフライアッシュの種類ごとに申込書をご提出下さい。	報告書に記載する依頼者	会社名							印鑑(または署名)		
		住所	〒		-						
		TEL		-		-	FAX			-	
		担当者	所属 (部課名)				氏名				
	請求先(連絡先)	(請求先または連絡先が報告書に記載する依頼者と異なる場合は、こちらに記入願います)									
		会社名・部署名					氏名:				
		住所	〒		-		TEL	-	-		
						FAX	-	-			
	報告書の宛名	<input type="checkbox"/> 依頼者 <input type="checkbox"/> その他()									
	件名	<input type="checkbox"/> 品質管理試験 <input type="checkbox"/> その他()									
	種類	フライアッシュ <input type="checkbox"/> I種 <input type="checkbox"/> II種 <input type="checkbox"/> III種 <input type="checkbox"/> IV種 <input type="checkbox"/> その他()									
	製造業者										
	採取場所	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 町		<input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> 郡			<input type="checkbox"/> 村		<input type="checkbox"/> 地内 <input type="checkbox"/> 地先		
	採取者				採取日		年		月		
	報告書部数		部	※必要な部数を記入ください。							
	報告書の送付	<input type="checkbox"/> 要(依頼者) <input type="checkbox"/> 要(請求先) <input type="checkbox"/> 不要(手渡し)									
	特記事項	(試験に対するご要望がある場合等ご記入下さい)									

麻生記入欄

試験項目	単価(税抜)	数量	金額
二酸化けい素			
湿分			
強熱減量			
密度			
粉末度(45μmふるい残分)			
粉末度(比表面積)			
フロー値比			
活性度指数(材齢28,91日)			
追加報告書発行料※			
小計(税抜き)			
消費税			
合計(税込み)			

- 報告書発行について:発行する報告書のうち1部は試験料金に含まれています。追加報告書が2~4部の場合、追加報告書1部ごとに500円(税別)の発行料、追加報告書が5部以上の場合、追加報告書1部ごとに300円(税別)の発行料がかかります。
- 試験の依頼について:「試験申込みから報告書発行まで」及び「試験業務に関するご案内」をご参照の上、必ず捺印の上、ご提出ください。
- 請求・お支払いについて:報告書発行月末締め、翌月末当社指定口座振込でお願い致します。銀行振込手数料は依頼者(請求先)にてご負担願います。

その他(打合せ事項等)			
試験終了予定日		年	月 日
報告書発行予定日		年	月 日

管理職員	業務担当者	打合せ担当者
/	/	/

受付印

※お問い合わせは、打合せ担当者または業務担当者にお問い合わせ下さい。(お問い合わせ先TEL 092-624-1305)
 ※試験申込書の署名欄へのサイン/押印をもって、http://www.a-concon.jpに公開している当試験所の「公平性及び機密保持に関するコミットメント」のうち「機密保持に関するコミットメント」に基づき、当試験所が本試験依頼によって得た依頼者(または請求先)の情報を機密として取り扱うことに同意したものとみなします。

コンクリート用フライアッシュ試験申込書

受付番号	
受付日	

記入例

FAX 092-624-1308

株式会社麻生 建設コンサルティング事業部 御中

※太線枠内をご記入下さい。またフライアッシュの種類ごとに申込書をご提出下さい。	報告書に記載する依頼者	会社名	〇〇△△株式会社				印鑑(または署名) 請求先が試験申込を行う場合は不要です。										
		住所	〒	811	-	2304					福岡県糟屋郡〇〇町△△1234番地						
		TEL	092	-	624	-					1304	FAX	092	-	624	-	1309
		担当者	所属 <small>(部課名)</small>	品質管理課							氏名	試験 一郎					
	請求先 (連絡先)	(請求先または連絡先が報告書に記載する依頼者と異なる場合は、こちらに記入願います) 会社名・部署名 _____ 氏名: _____ 住所 〒 _____ TEL _____ FAX _____															
	報告書の宛名	<input checked="" type="checkbox"/> 依頼者 <input type="checkbox"/> その他(_____)															
	件名	<input checked="" type="checkbox"/> 品質管理試験 <input type="checkbox"/> その他(_____)															
	種類	フライアッシュ <input checked="" type="checkbox"/> I種 <input type="checkbox"/> II種 <input type="checkbox"/> III種 <input type="checkbox"/> IV種 <input type="checkbox"/> その他(_____)															
	製造業者	〇〇電力 △△発電所															
	採取場所	福岡	<input type="checkbox"/> 都道	<input type="checkbox"/> 府	糟屋	<input type="checkbox"/> 市	粕屋	<input type="checkbox"/> 区	<input checked="" type="checkbox"/> 町	仲原	<input type="checkbox"/> 地内	<input checked="" type="checkbox"/> 地先					
	採取者	試験 一郎				採取日	2019		年	5	月	10	日				
	報告書部数	2 部 ※必要な部数を記入ください。															
	報告書の送付	<input checked="" type="checkbox"/> 要(依頼者) <input type="checkbox"/> 要(請求先) <input type="checkbox"/> 不要(手渡し)															
	特記事項	(試験に対するご要望がある場合等ご記入下さい)															

麻生記入欄

試験項目	単価(税抜)	数量	金額
二酸化けい素			
湿分			
強熱減量			
密度			
粉末度(45μmふるい残分)			
粉末度(比表面積)			
フロー値比			
活性度指数(材齢28,91日)			
追加報告書発行料※			
小計(税抜き)			
消費税			
合計(税込み)			

1. 報告書発行について:発行する報告書のうち1部は試験料金に含まれています。追加報告書が2~4部の場合、追加報告書1部ごとに500円(税別)の発行料、追加報告書が5部以上の場合、追加報告書1部ごとに300円(税別)の発行料がかかります。
2. 試験の依頼について:「試験申込みから報告書発行まで」及び「試験業務に関するご案内」をご参照の上、必ず捺印の上、ご提出ください。
3. 請求・お支払いについて:報告書発行月末締め、翌月末当社指定口座振込でお願い致します。銀行振込手数料は依頼者(請求先)にてご負担願います。

その他(打合せ事項等)			
試験終了予定日	年	月	日
報告書発行予定日	年	月	日

管理職員	業務担当者	打合せ担当者
/	/	/

受付印

※お問い合わせは、打合せ担当者または業務担当者をお願いします。(お問い合わせ先TEL 092-624-1305)
 ※試験申込書の署名欄へのサイン/押印をもって、http://www.a-concon.jpに公開している当試験所の「公平性及び機密保持に関するコミットメント」のうち「機密保持に関するコミットメント」に基づき、当試験所が本試験依頼によって得た依頼者(または請求先)の情報を機密として取り扱うことに同意したものとみなします。