

# セメントの物理試験申込書

受付番号	-	-
受付日	年	月 日

**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。またセメント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"/> 受入検査 <input type="checkbox"/> その他 ( )									
	セメント会社										
	セメントの種類	<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> BB <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> その他 ( )									
	出荷基地名										
	採取場所										
	採取者				採取日		年		月		日
	試験項目 (項目にチェック)	<input type="checkbox"/> 密度試験 <input type="checkbox"/> 比表面積試験 <input type="checkbox"/> 凝結試験 <input type="checkbox"/> 安定性試験(パット法) <input type="checkbox"/> 強さ試験 <input type="checkbox"/> フロー試験 <input type="checkbox"/> 網ふるい(90μm残分)									
	報告書部数	部 ※必要な部数を記入下さい									
	材 齢	<input type="checkbox"/> 材齢は当該JISに従う <input type="checkbox"/> 材齢指定 (材齢: 日)									
	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

項目	数量	単価(税抜)	金額
密度試験			
比表面積試験			
凝結試験			
安定性(パット法)			
強さ試験			
フロー試験			
網ふるい(90μm残分)			
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をお願いします。  
**(お問い合わせ先TEL 092-624-1305)**

# セメントの物理試験申込書

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。またセメント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△△生コン株式会社						印鑑(または署名)	
	住所	〒 811 - 2304 福岡県糟屋郡〇〇町△△1234番地								<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">印</div> <small>またはサイン 請求先が試験申込を行う場合は請求先の欄に捺印又はサインをお願いします</small>
	TEL	092 - 624 - 1304	FAX	092 - 624 - 1309						
	担当者	所属(部課名) 試験課	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	〇〇商事株式会社				氏名:	商事 二郎 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span> またはサイン			
	住所	〒 811 - 0123 福岡県福岡市〇〇区△△1-2-3			TEL	092 - 987 - 6543	FAX	092 - 987 - 6544		
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"/> 受入検査 <input type="checkbox"/> その他 ( )									
セメント会社	〇〇△△セメント株式会社									
セメントの種類	<input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> BB <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> その他 ( )									
出荷基地名	〇〇△△セメント株式会社 □□工場									
採取場所	〇〇△△生コン株式会社 ○○工場									
採取者	試験 一郎			採取日	2019	年	4	月	1	日
試験項目(項目にチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 密度試験 <input type="checkbox"/> 比表面積試験 <input type="checkbox"/> 凝結試験 <input type="checkbox"/> 安定性試験(パット法)									
	<input checked="" type="checkbox"/> 強さ試験 <input type="checkbox"/> フロー試験 <input type="checkbox"/> 網ふるい(90μm残分)									
報告書部数	2部 ※必要な部数を記入下さい									
材齢	<input checked="" type="checkbox"/> 材齢は当該JISに従う <input type="checkbox"/> 材齢指定 (材齢: 日)									
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

項目	数量	単価(税抜)	金額
密度試験			
比表面積試験			
凝結試験			
安定性(パット法)			
強さ試験			
フロー試験			
網ふるい(90μm残分)			
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)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">試験終了予定日</td> <td style="width: 40%;">年 月 日</td> <td style="width: 30%;">報告書発行予定日</td> <td style="width: 40%;">年 月 日</td> </tr> </table>	試験終了予定日	年 月 日	報告書発行予定日	年 月 日
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)**