

コンクリートの練混ぜに用いる水の試験申込書

FAX 092-624-1308

麻生商事株式会社 建設コンサルティング部 御中

受付番号	-	-
受付日	年	月 日

※太線枠内をご記入下さい。	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()									
	試料の種類	種類	採取日	採取場所	採取者						
		上水道水以外の水 (該当にチェック)	<input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 河川水 <input type="checkbox"/> 湖沼水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 工業用水 <input type="checkbox"/> その他								
	回収水 (該当にチェック)	<input type="checkbox"/> 上澄み水 <input type="checkbox"/> スラッジ水									
	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)									
	容器の処分	<input type="checkbox"/> 返却要(持ち帰り) <input type="checkbox"/> 返却要(宅配便着払い) <input type="checkbox"/> 返却不要									
	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)									

麻生商事(株)記入欄

試験項目	単価(税抜)	数量	金額
上水道水以外の水			
回収水			
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。

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	その他(打合せ事項等)
/	/	/	

※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。

コンクリートの練混ぜに用いる水の試験申込書

FAX 092-624-1308

麻生商事株式会社 建設コンサルティング部 御中

受付番号

受付日

記入例

※本線枠内をご記入下さい。

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				印	
	TEL	092 - 123 - 4567	FAX	092 - 123 - 4568	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		
	担当者	所属 (部課名) 〇〇技術部	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 (印) またはサイン	
	住所	〒 810 - 1234	福岡県福岡市〇〇区△△1-2-3	TEL	092 - 987 - 6543	FAX	092 - 987 - 6544
報告書宛名	<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()						
試料の種類	上水道水以外の水 (該当にチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 地下水	2024年4月1日	地下水水槽	試験 一郎		
		<input type="checkbox"/> 河川水					
		<input type="checkbox"/> 湖沼水					
		<input type="checkbox"/> 井戸水					
		<input type="checkbox"/> 工業用水					
		<input type="checkbox"/> その他					
	回収水 (該当にチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 上澄み水	2024年4月1日	上澄み水貯蔵タンク	試験 花子		
	<input type="checkbox"/> スラッジ水						
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 type="checkbox"/> 要(依頼者) <input checked="" type="checkbox"/> 要(請求先) <input type="checkbox"/> 不要(手渡し)						
容器の処分	<input type="checkbox"/> 返却要(持ち帰り) <input checked="" type="checkbox"/> 返却要(宅配便着払い) <input type="checkbox"/> 返却不要						
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)						

麻生商事(株)記入欄

試験項目	単価(税抜)	数量	金額
上水道水以外の水			
回収水			
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。

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	その他(打合せ事項等)
/	/	/	

※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。