

# 記入例

栃-CR-008-2

## 試験依頼書

株式会社中研コンサルタント

〒327-0502 栃木県佐野市築地町 715

関東技術センター 御中

TEL : 0283-84-3660

FAX : 0283-84-3661

受付日	年 月 日	見積 No.		/
報告日	年 月 日	JOBNo.		/
関東技術センター		受注連動	_____	/
技術管理者	担当者	担当者	支店長	受付者
		請求→更新	(処理者)	/

※有害物（アスベスト、放射能、重金属、PCB、ダイオキシン類、その他有害物と思われるもの）を含有している試料、又はその恐れがある試料は、お受け取りできない場合がございます。尚、ご不明な点がございましたら、ご相談ください。

試験	会社名	株式会社〇〇〇〇〇		担当者	中研 太郎
依頼元	住所	〒 327-0502 栃木県佐野市築地町 715			
	TEL	0283-84-3660	FAX	0283-84-3661	

件名	骨材試験								
試験方法及び試験に関する事項	試料	試験方法(略称可)及び規格番号							
		安定性	すりへり	塩化物	密度・吸水率				
		JIS A 1122	JIS A 1121	JIS A 5002	JIS A 1110				
	陸砂	○		○					
	砕砂	○							
	砕石 2005	○	○		○				
	陸砂利 40 mm	○	○						
	【試料の種類 産地等】								
	陸砂・・・〇〇県〇〇地内産								
	砕砂・・・〇〇県〇〇地内産								
	砕石 2005・・・〇〇県〇〇地内産								
	陸砂利 40 mm・・・〇〇県〇〇地内産								
	試料採取日	〇〇年〇〇月〇〇日			採取場所・位置	.			
試料搬入方法	送付元	依頼元と同じ				1, 郵送 ②, 宅配便 3, 持参			
	宛先	(株)中研コンサルタント関東技術センター							
	発送日	〇〇年〇〇月〇〇日			受入日	年 月 日			
納期 (完了希望日)	〇〇年〇〇月〇〇日								
報告書宛名※・部数	宛名※	依頼元と同じ				部数	各〇部 計〇部		
報告書送付先※	会社名※	依頼元と同じ				担当者※	中研 太郎		
	住所※	依頼元と同じ				TEL※	0283-84-3660		
請求書送付先※	会社名※	依頼元と同じ				担当者※	中研 太郎		
	住所※	依頼元と同じ				TEL※	0283-84-3660		
※:試験依頼元と同じ場合は省略可						受領印			
見積金額		請求金額							
別途資料	(有・無)								
備考									
	記載後の試験依頼書は下記メールアドレスに送信していただくか FAX または試料送付時に同封願います。 栃木技術センターE-mail : tochigi@chuken.co.jp								

株式会社 中研コンサルタント 関東技術センター

# 試験依頼書

株式会社中研コンサルタント

〒327-0502 栃木県佐野市築地町 715

関東技術センター 御中

TEL : 0283-84-3660

FAX : 0283-84-3661

受付日	年 月 日				見積 No.		/
報告日	年 月 日				JOBNo.		/
関東技術センター			営業		受注連動	_____	/
技術管理者	担当者	担当者	支店長	受付者	請求→更新	(処理者)	/

※有害物（アスベスト、放射能、重金属、PCB、ダイオキシン類、その他有害物と思われるもの）を含有している試料、又はその恐れがある試料は、お受け取りできない場合がございます。尚、ご不明な点がございましたら、ご相談ください。

試験 依頼元	会社名				担当者		
	住所	〒	—				
	TEL	—	—	FAX	—	—	

件名	骨材試験							
試験 及 び 試 験 に 関 す る 事 項	試料	試験方法(略称可)及び規格番号						
		安定性	すりへり	塩化物				
		JIS A 1122	JIS A 1121	JIS A 5002				
		【試料の種類 産地等】						
		-----						
		-----						
	試料採取日	年 月 日			採取場所・位置	.		
試料搬入方法	送付元					1, 郵送 2, 宅配便 3, 持参		
	宛先	(株)中研コンサルタント関東技術センター						
	発送日	年 月 日			受入日	年 月 日		
納期 (完了希望日)	年 月 日							
報告書宛名*・部数	宛名*					部数		
報告書送付先*	会社名*					担当者*		
	住所*					TEL*		
請求書送付先*	会社名*					担当者*		
	住所*					TEL*		
※: 試験依頼元と同じ場合は省略可						受領印		
見積金額				請求金額				
別途資料	(有・無)							
備考	-----							
	記載後の試験依頼書は下記メールアドレスに送信していただくか FAX または試料送付時に同封願います。 栃木技術センターE-mail : tochigi@chuken.co.jp							

株式会社 中研コンサルタント 関東技術センター