

試験予約書兼注文書(コア圧縮)

F-B07-2-01 1/1

試験方法は、JISA1107コンクリートからのコア採取方法及び試験方法の7.で行います。コア供試体の規定は、JISA1107の4. 5. 6.によります。規定内の試験結果は、JNLA標章を付した試験証明書(原本1部)にて報告いたします。規定外の試験結果は、標章なしの試験証明書にて報告いたします。

依頼者	(請求先)会社名		氏名		
	住所〒	TEL	FAX		
	連絡担当者氏名	TEL	FAX		
基本情報	予約年月日	試料搬入予定日	試験希望日		
	最大荷重1800kN以下 JISA1107コア供試体	供試体の直径 φ mm	数量 本	端面研磨の要否、数量 <input type="checkbox"/> 要 (本) <input type="checkbox"/> 否	呼び強度(推定強度) () N/mm ²
	試験までの試料保管方法 <input type="checkbox"/> 標準水中 <input type="checkbox"/> 室内気中 <input type="checkbox"/> 他		試験後の試料 <input type="checkbox"/> 不要廃棄 <input type="checkbox"/> 要引き取り <input type="checkbox"/> 要着払い		証明書の受領方法 <input type="checkbox"/> メール便 <input type="checkbox"/> 来社 <input type="checkbox"/> 他
	試料搬入方法	<input type="checkbox"/> 当社扱い宅配業者(送料込みで請求)		<input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> 持ち込み <input type="checkbox"/> 他	
		集荷希望日		担当者	
		集荷場所名		TEL	
		集荷住所〒			
記載が必要な項目に <input type="checkbox"/> にレ印を付してください					
証明書記載内容	依頼者名				
	依頼者住所				
	<input type="checkbox"/> 工事名				
	<input type="checkbox"/> 所在地				
	<input type="checkbox"/> 供試体の採取年月日				
	<input type="checkbox"/> 供試体の採取位置				
	<input type="checkbox"/> 供試体の採取方法				
	<input type="checkbox"/> 材齢	採取時	日	試験時	日
	<input type="checkbox"/> 養生方法及び養生温度				
	<input type="checkbox"/> コンクリートの打ち込み方向と載荷方向の関係	(例)直角または水平など			
<input type="checkbox"/> 粗骨材最大寸法					
<input type="checkbox"/> 特記事項					
試験結果に追加できる項目です、報告が必要な項目は <input type="checkbox"/> にレ印を付してください				試験実施後の試料写真	
<input type="checkbox"/> 3本の試験の平均値	<input type="checkbox"/> 不確かさの表示	<input type="checkbox"/> 供試体の見掛けの密度	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要	
備考	<input type="checkbox"/> 速報(FAX) 宛先:		FAX:		
	当社への連絡事項、要望				
当社使用	当社使用通信欄 顧客との連絡、確認事項(連絡、確認日			実施者:)	
	試料確認結果: <input type="checkbox"/> 規定内 <input type="checkbox"/> 規定外 契約内容確認結果: <input type="checkbox"/> 実施可 <input type="checkbox"/> 実施不可(ファックス 電話)				
注意事項	物件毎に太線の中を記入し、ファックスして下さい / コアの内訳、採取位置、番号などは別添資料に示して下さい / 端面研磨は、所要日数を当社に問い合わせして下さい / 研磨不要の試料は、試験予定日の2日前までに搬入して下さい / アンボンドキャッピングによる試験は行っていません / この予約内容は、試料確認後に注文書とさせていただきます / 当社取扱い宅急便をご利用は予約書を早めにお送り下さい 適合性の表明を要望される場合は、お問い合わせ下さい			〒950-0134 新潟市江南区曙町2-8-19 (株)プロダクト技研 研究開発部 TEL 025-383-0121/FAX 025-383-0122	
	フリーダイヤル予約書専用FAX0120-971-280 当社はISO/IEC17025に基づいて顧客情報の適切な管理を実施しています				
			予約番号		