

試験予約書兼注文書(硬化コンクリート中の塩化物量) F-B07-10-01 1/1

試験方法は、JISA1154で行います。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	試験終了希望日	
	試験後残試料	<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〒				
証明書記載内容	記載が必要な項目に□にレ印を付してください(※印は記載が必要な項目です)			
	試験(分析)方法	JIS A 1154	その他試験方法ご希望の場合は問合せ願います。	
	依頼者名 ※			
	依頼者住所 ※			
	<input type="checkbox"/> 工事名			
	<input type="checkbox"/> 所在地			
	対象構造物	} ※ どちらかは必ず記載が必要です	<input type="checkbox"/> 対象構造物	
	試料の名称		<input type="checkbox"/> 試料の名称	
	試料の採取方法 ※	<input type="checkbox"/> コア <input type="checkbox"/> ドリル粉末 <input type="checkbox"/> その他()		
	<input type="checkbox"/> 試料の採取年月日			
	<input type="checkbox"/> 特記事項			
	分析試料詳細			
	塩化物イオン分析数量	試料		
	試料の調整(150 μ m以下)	<input type="checkbox"/> 要() 試料 <input type="checkbox"/> 不要		
	コンクリートの単位容積質量	<input type="checkbox"/> 依頼者指定(kg/m3)		
⇒ 当社で測定(コアのみ可能) 本(測定方法:JIS A 1107)				
試験結果に追加できる項目です、報告が必要な項目は□にレ印を付してください				
<input type="checkbox"/> 不確かさの表示	試験状況写真 <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	試験毎に太線の中を記入し、ファックスして下さい / 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の際は予約書は早めにお送り下さい		〒950-0134 新潟市江南区曙町2-8-19 株式会社プロダクト技研 研究開発部	
	適合性の表明を要望される場合は、お問い合わせ下さい		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	