

試験予約書兼注文書(棒鋼)

F-B07-7-02 1/1

試験方法は、JISZ2241金属材料引張試験方法で行います。試験片は、JISZ2241 6によります。圧接継手の試験片は、JISZ3120鉄筋コンクリート用棒鋼ガス圧接継手の検査方法によります。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		
	JIS材料規格の番号	種類の記号	呼び名	数量	
			試験片の種類別 <input type="checkbox"/> 素材 <input type="checkbox"/> 圧接継手 <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〒					
証明書記載内容	記載が必要な項目に <input type="checkbox"/> にレ印を付してください				
	依頼者名				
	依頼者住所				
	<input type="checkbox"/> 工事名				
	<input type="checkbox"/> 所在地				
	<input type="checkbox"/> 試験片の採取年月日				
	<input type="checkbox"/> 試験片の採取位置				
	<input type="checkbox"/> 試験片の採取方向				
	<input type="checkbox"/> 試験片の採取方法				
	<input type="checkbox"/> 鋼材メーカー名				
	<input type="checkbox"/> 継手加工業者名				
	<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"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 不確かさの表示		
素材の引張試験	<input type="checkbox"/> 降伏点	<input type="checkbox"/> 引張強さ	<input type="checkbox"/> 破断伸び	<input type="checkbox"/> 試験片の破断位置 <input type="checkbox"/> 他	
圧接継手の引張試験	<input type="checkbox"/> 引張強さ	<input type="checkbox"/> 試験片の破断位置 <input type="checkbox"/> 他			
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 / 試験片の長さの目安±10mm程度で作製して下さい。 / 都合により、希望日に実施できないことがあります / 他の試験項目は当社に問い合わせてください / 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 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	