

試 験 依 頼 ・ 受 託 書

株式会社中研コンサルタント 高知技術センター 御中

技術管理者

捺印をお願いします

記入例

依頼元	名 称	株式会社中研コンサルタント	担 当 者	中研 太郎 印
	住 所	〒785-0044 高知県須崎市押岡 123		
	TEL・FAX	TEL：0889-42-8693	FAX：0889-42-8694	

受付日	年 月 日
報告日	年 月 日
Job	

センター長	担当者	契約承認	受付者

件 名	1. 骨材試験 2. 圧縮強度試験 3. 水質試験						
試験及び 試料に 関する事項	品名・産地・工事名等	採取日	採取場所等	材 齢	試験日	試験方法 (JIS規格番号等)	
	砂(川砂)高知県須崎市産	3/20	ダンプトラック			A1121,1122	
	地下水 工場内	3/21	地下水水槽			A5308 附 1	
	試料名・産地を記入して下さい。					試験規格番号を記入して下さい。	
	試料搬入方法		1. 郵送 2. 宅配便 3. 持参 4. 引き取り				
			受領日	年 月 日		必要部数を記入して下さい	
	納期 (完了希望日)	年 月					
報告書 宛先・部数	1. 宛先名 依頼元と同じ		2. 部数(1 部)				
報告書 送付先	会社名	株式会社中研コンサルタント		担当者	中研 太郎		
	住 所	高知県須崎市押岡 123		TEL：0889-42-8693			
請求書 送付先	会社名	同上		担当者	同上		
	住 所	同上		TEL：同上			
見積金額			請求金額				
別添資料	(有・無)						
【備考】							

試 験 依 頼 ・ 受 託 書

株式会社中研コンサルタント 高知技術センター 御中

技術管理者

依頼元	名 称		担 当 者	印	
	住 所	〒			
	TEL・FAX	TEL :	FAX :		

受付日	年	月	日
報告日	年	月	日
Job			

センター長	担当者	契約承認	受付者

件 名	1. 骨材試験 2. 圧縮強度試験 3. 水質試験 4. セメント試験			
試験及び 試料に 関する事項	品名・産地・工事名等	採取日	採取場所等	試験方法 (JIS規格番号等)
	試料搬入方法	1. 郵送 2. 宅配便 3. 持参 4. 引き取り		
		受領日	年 月 日	
納期 (完了希望日)	年 月			
報告書 宛先・部数	1. 宛先名 依頼元に同じ		2. 部数(部)	
報告書 送付先	会社名	依頼元に同じ		担当者
	住 所	依頼元に同じ		TEL :
請求書 送付先	会社名	依頼元に同じ		担当者
	住 所	依頼元に同じ		TEL :
見積金額			請求金額	
別添資料	(有・無)			
【備考】				