

# 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			営業			
技術管理者	担当者	担当者	支店長	受付者		
				受注連動	——	/
				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	株式会社○○○○○			担当者	中研 太郎
	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										
		JIS A 1122	JIS A 1121	JIS K 0113										
	陸砂	○		○										
	砕砂	○												
	碎石 2005	○	○											
	陸砂利 40 mm	○	○											
	【試料の種類 産地等】													
	陸砂・・・○○県○○地内産													
	砕砂・・・○○県○○地内産													
碎石 2005・・・○○県○○地内産														
陸砂利 40 mm・・・○○県○○地内産														
試料採取日	○○年○○月○○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	㈱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*	依頼元と同じ				部数	各○部 計○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	<div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 15px; width: 100%;"></div>													

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 K 0113				
	【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	-----							

株式会社 中研コンサルタント 関東技術センター