

年 月 日

# 分析・試験依頼書

株式会社 太平洋コンサルタント 御中

会社名 \_\_\_\_\_

事業所・部署 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

ふりがな \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ (内線 \_\_\_\_\_)

FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

## 試 験 内 容

件 名	〔 _____ 〕		
試料の種類	試料名	数	試験項目
報告書の宛名	〔 _____ 〕		〔 _____ ・上記、「会社名」に同じ 〕
見積書	No. M	仕様書・計画書など	有 (No. _____) ・ 無
試料受渡し(到着)	年 月 日	納期	希望
試料返却	要 ・ 不要	決定*	年 月 日
その他、資料等	有 ・ 無	請求書様式	指定有 ・ 指定無

備 考 ・試験目的、試料取扱いの注意事項、試験詳細のご指定など	〔 受付・報告No. _____ 〕*
------------------------------------	---------------------

担当事業部*	試験指示者 (リーダー印) *	試験担当者 (印) *
		TEL. _____

受付印\*

(\*印の項は記入しないで下さい。)

年 月 日

# 分析・試験依頼書

株式会社 太平洋コンサルタント 御中

会社名 \_\_\_\_\_

事業所・部署 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

ふりがな \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_ 印

TEL \_\_\_\_\_ (内線 \_\_\_\_\_)

FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

## 試験内容

報告書、写真等に記載される件名・  
試料名となります。

件名	〔 △△橋劣化調査におけるコア試験 〕		
試料の種類	試料名	数	試験項目
コンクリートコア	A1-1,A1-2,A1-3	3	圧縮強度
コンクリートコア	A2	1	中性化
コンクリートコア	B1,B2	2	ASR肉眼観察、ASRゲル電子顕微鏡観察
コンクリートコア	B3	1	促進膨張性試験(JCI-DD2)
			報告書に記載する宛名が「会社名」と異なる場合、事業所名の記載が必要な場
報告書の宛名	〔 □□・△△・××共同企業体 〕		〔 ・上記、「会社名」に同じ 〕
見積書	No. M 17XXXXXX	仕様書・計画書など	有(No. )・無
試料受渡し(到着)	H30年 5月 15日	納期	希望 H30年 9月 末日
試料返却	要 ・ 不要	決定*	年 月 日
その他、資料等	有 ・ 無	請求書様式	指定有 ・ 指定無

備考 ・試験目的、試料取扱いの上の注意、試験詳細のご指定、報告書発行部数など	い。 ○別途、計画書通り(H30.4.10付け) ○JCI-DD2は採取コア長さが不足した場合、1区間での測定希望
---	---

〔 受付・報告No. 〕\*

担当事業部*	試験指示者(リーダー印)*	試験担当者(印)*
		TEL.

受付印\*

(\*印の項は記入しないで下さい。)