

申込日:

受付番号:

コンクリート強度試験依頼書

一般社団法人 **建材技術センター**

コンクリート試験グループ

Tel:011-876-8255 Fax:011-876-8205

試験申込用アドレス : bmtc-test1@bmtc.jp

依頼者名 (担当者)		Tel: _____ Fax: _____ e-mail: _____		
工事名		_____		
報告書宛名 (担当者)		担当者名: _____ 携帯Tel: _____ e-mail: _____		
現場住所		〒 _____ Tel: _____ Fax: _____		
報告書送付先	宛名	_____		
	住所	〒 _____ Tel: _____ Fax: _____		
請求書送付先	宛名	_____		
	住所	〒 _____ Tel: _____ Fax: _____		
試験の種類	_____	JNLA 標章 の有無	_____	_____
配 合	-	-	-	-
供試体寸法	_____	養生方法	_____	供試体搬入区分
打設箇所	_____			SET数
採取日	_____	試験材齢	_____	試験日
出 荷 工 場 名	_____			
備 考	_____			

お願い

試験をご依頼頂く際には下記の内容をお読み頂き、ご了承の上お申し込み下さい。

- ・供試体回収の準備がありますので申し訳ありませんが試験日の7日営業日前までに試験依頼書をご提出下さい。それ以降のお申込みの場合は回収準備の都合上、ご指定の試験日に試験が行えない場合がございます。
- ・供試体搬入区分が選択項目外の場合は備考欄に回収先住所等をご記入下さい。
- ・弊社の無料回収サービスは札幌市内が対象となります。札幌市外のお客様はラクラクBOX(別途料金)をご利用下さい。
- ・弊社の無料回収サービスは試験日の前営業日回収が基本となりますが繁忙期の際は回収日の変更をお願いする場合があります。
- ・ラクラクBOXをご利用のお客様は試験日の一週間程度前までに発送用BOXを弊社よりお送り致しますので、同梱させて頂いている伝票で試験日の前営業日までに弊社へ到着するように発送をお願い致します。
- ・弊社の休業日の試験依頼に関しては材齢変更のお願いをする場合があります。