

骨材試験申込書

申込番号		受付分類	G		※下記太枠内をご記入ください。 ※網掛け部分は必ずご記入ください。
受付年月日					
請求先	ご依頼者名	(フリガナ) キュウカンキョウ 九環協			TEL 092-662-0410
	住所	〒813-0004 福岡市東区松香台1-10-1			FAX 092-662-0990
	担当者	所属	管理課	氏名	九環 太郎 (フリガナ) キュウカン タロウ
	連絡先(携帯、E-Mail等)	svogai@keea.or.jp			
報告書	報告書に書く宛名	一般財団法人 九州環境管理協会			
	報告書に記載する住所 (化学法の時のみ記載)	〒813-0004 福岡市東区松香台1-10-1			
	速報希望の有無	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input checked="" type="checkbox"/> E-Mail			
	報告書引き渡し方法	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> その他()			
注意	分析料金には報告書2部の発行手数料を含みます。 発行後の部数の追加、修正による再発行または3部以上の発行などの場合は、発行手数料として1部に付き¥110(税込)をいただきます。報告書の宛名等お間違えのないようお願いいたします。				
その他 要求事項					

[重要] 納期、試験方法などのご指定がない場合には、当協会規定に従い分析いたします。

試験内容	必要部数	試料番号 (記入不要)
<input checked="" type="checkbox"/> アルカリシリカ反応性試験 化学法[JIS A 1145] 【JNLA】	10 部	
<input type="checkbox"/> アルカリシリカ反応性試験 化学法[JIS A 1145]	部	
<input type="checkbox"/> アルカリシリカ反応性試験 モルタルバー法[JIS A 1146]	本報告	部
	中間報告	部
<input type="checkbox"/> 絶乾密度 <input type="checkbox"/> 表乾密度 <input type="checkbox"/> 吸水率 <input type="checkbox"/> 安定性 <input type="checkbox"/> 粘土塊量 <input type="checkbox"/> 微粒分量試験 <input type="checkbox"/> 単位容積質量 <input type="checkbox"/> 実積率 <input type="checkbox"/> 有機不純物 <input type="checkbox"/> 塩化物 <input type="checkbox"/> すりへり試験 <input type="checkbox"/> 密度1.95g/cm ³ の液体に浮く粒子 <input type="checkbox"/> 軟石量 <input type="checkbox"/> ふるい分け <input type="checkbox"/> 粒形判定実積率 <input type="checkbox"/> 過飽和単位容積質量 <input type="checkbox"/> 表面水率 <input type="checkbox"/> 岩種判定 <input type="checkbox"/> 粒度試験 <input type="checkbox"/> その他()	部	
種別	<input checked="" type="checkbox"/> 山砂 <input type="checkbox"/> 川砂 <input type="checkbox"/> 海砂 <input type="checkbox"/> 川砂利 <input type="checkbox"/> 砕砂 <input type="checkbox"/> 砕石 <input type="checkbox"/> 砕石・砕砂 <input type="checkbox"/> その他()	
採取場所 (産地)	福岡市東区松香台1-10-1 (〇〇沖)	岩種:
採取日	2024年 2月 10日	
採取者(所属企業名)	九環 太 (九州環境管理)	
備考	工事名	
	立会者	
	ストックヤード	
	その他要求事項	
その他	送付個口数	2 個口
	試験終了後の試料返却	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	報告書発行希望日	<input type="checkbox"/> 有 (年 月 日) <input checked="" type="checkbox"/> 無
	指定請求書・発注書等	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 * 有の場合は添付してください。

以下の欄は記入しないでください

試料受付証			
貴依頼による骨材等の試験は、上記の試験申込書の内容で確かに受付いたしました。 なお、今後、本試験に関するお問合せは、試料番号をお願いいたします。			



一般財団法人
九州環境管理協会

〒813-0004
福岡市東区松香台1-10-1
TEL: 092-662-0410 (代表)
092-662-0964 (直通)
FAX: 092-662-0990
mail: kanri@keea.or.jp

技術管理者	受付	搬入者

※お預かりした情報につきましては「情報システムの運用管理に関する規程」に従い、守秘義務を遵守します。