

# 骨材試験申込書

申込番号		受付分類	<b>G</b>	※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 <b>九環協</b>		TEL: 092-662-0410 FAX: 092-662-0990
	住所	〒813-0004 福岡市東区松香台1-10-1		
	担当者	所属	管理課	氏名
	連絡先(携帯、E-Mail等)	syogai@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( )		
その他 要求事項	注意 分析料金には報告書1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。報告書の宛名等間違えないようお願いいたします。			
[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	試験番号 (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 <sup>3</sup> 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		
試験料	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	2023年 2月 10日	
	採取者(所属企業名)	九環 太郎 (九州環境管理協会)	
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	
	試験終了後の試験料返却	要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	
	報告書発行希望日	有 ( 年 月 日 ) 無 <input checked="" type="checkbox"/>	
	指定請求書・発注書等	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> * 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

試験受付証					
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、試験番号をお願いいたします。					
<b>九環協</b> 一般財団法人 <b>九州環境管理協会</b>	〒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	管理者	受付	受入検査	搬入者

※お問合せの際に試験番号を確認させていただきますので、この用紙は大切に保管してください。  
 ※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。