

# 立会申込書

QR\_3-3-28

まことにお手数ではございますが、

下記表おきまして

【依頼者情報】に立会者様に関する情報

【供試体情報】に立会対象に関する情報

について、ご記入をよろしくお願いします。

検索コード*	依頼年月日	平成	年	月	日
-	受付年月日	平成	年	月	日

株式会社 エス・オー・ピーコンクリート試験所

〒592-8341 堺市西区浜寺船尾町4丁53-1

TEL 072-256-4172 FAX 072-256-4173

品質管理者 垣畑 豊治

## 依頼者情報

試験依頼者					
工事名					
立会者	所属				
		(TEL)			
	所属				
		(TEL)			
所属					
		(TEL)			

## 試験情報

打込年月日	平成	年	月	日	供試体寸法(mm)		立会の目的	工事工程内の管理
試験年月日	平成	年	月	日	供試体数量	本		試験実施状況の確認
試験時刻	:				試験材齢	日		その他 ( )
備考								

アンケート お手数とは存じますが、サービス向上のため、ご協力ください。

試験所の環境について (ご意見欄)	( )	<input type="checkbox"/> 満足	<input type="checkbox"/> ふつう	<input type="checkbox"/> やや不満	<input type="checkbox"/> 不満
スタッフ(受付業務)の対応について (ご意見欄)	( )	<input type="checkbox"/> 満足	<input type="checkbox"/> ふつう	<input type="checkbox"/> やや不満	<input type="checkbox"/> 不満
スタッフ(試験業務)の対応について (ご意見欄)	( )	<input type="checkbox"/> 満足	<input type="checkbox"/> ふつう	<input type="checkbox"/> やや不満	<input type="checkbox"/> 不満
その他お気づきの点	( )				

## 書類郵送先

〒	-
住所	
宛先	
ご担当者	

発行後の圧縮強度試験成績書に対して、訂正をご希望される場合につきましては

有料となりますこと、ご了承くださいませ。

※発行いたします圧縮強度試験成績書の郵送先住所につきましても、明確なご記入にご協力くださいませ。

注1) 手渡しにつきましては、次回打込時に持参もしくは試験実施日より1週間前後のお届けとなります。

注2) 郵送につきましては、試験実施日より1週間前後に発送となります。

# 立会申込書

QR\_3-3-28

まことにお手数ではございますが、  
下記表おきまして

【依頼者情報】に立会者様に関する情報  
【供試体情報】に立会対象に関する情報  
について、ご記入をよろしくお願いします。

検索コード	依頼年月日	平成 99 年 4 月 29 日
xxx - 001	受付年月日	平成 年 月 日

## 株式会社 エス・オー・ピーコンクリート試験所

〒592-8341 堺市西区浜寺船尾町4丁53-1  
TEL 072-256-4172 FAX 072-256-4173

品質管理者 垣畑 豊治

### 依頼者情報

試験依頼者	工事施工者様・代理店様・工場様 等		
工事名	工事名称		
立会者	所属	弊社にお越しくださる、ご立会者様	
		(TEL)	ご連絡先
	所属	弊社にお越しくださる、ご立会者様	
		(TEL)	ご連絡先
立会者	所属	弊社にお越しくださる、ご立会者様	
		(TEL)	ご連絡先

### 試験情報

打込年月日	平成 99 年 4 月 1 日	供試体寸法(mm)	φ100×200	立会の目的 (該当部位に "○"を記入)	工事工程内の管理
試験年月日	平成 99 年 7 月 1 日	供試体数量	1 本		試験実施状況の確認
試験時刻	:	試験材齢	91 日		その他 ( )
備考					

アンケート お手数とは存じますが、サービス向上のため、ご協力ください。

試験所の環境について (ご意見欄)	( )	<input type="checkbox"/> 満足	<input type="checkbox"/> ふつう	<input type="checkbox"/> やや不満	<input type="checkbox"/> 不満
スタッフ(受付業務)の対応について (ご意見欄)	( )	<input type="checkbox"/> 満足	<input type="checkbox"/> ふつう	<input type="checkbox"/> やや不満	<input type="checkbox"/> 不満
スタッフ(試験業務)の対応について (ご意見欄)	( )	<input type="checkbox"/> 満足	<input type="checkbox"/> ふつう	<input type="checkbox"/> やや不満	<input type="checkbox"/> 不満
その他お気づきの点	( )				

### 書類郵送先

〒	-
住所	
宛先	
ご担当者	

発行後の圧縮強度試験成績書に対して、訂正をご希望される場合につきましては  
有料となりますこと、ご了承くださいませ。

※発行いたします圧縮強度試験成績書の郵送先住所につきましても、明確なご記入にご協力くださいませ。

注1) 手渡しにつきましては、次回打込時に持参もしくは試験実施日より1週間前後のお届けとなります。

注2) 郵送につきましては、試験実施日より1週間前後に発送となります。