

発熱性試験 依頼書



株式会社エーピーシー建材研究所・試験室宛

※太枠名をご記入ください。

ご依頼者		お支払者（請求書の宛名） ※ご依頼者と同じ場合は記入不要			
会社名		会社名			
部署・役職		部署・役職			
氏名		氏名			
住所	〒	住所	〒		
TEL/FAX	/	TEL/FAX	/		
E-mail		E-mail			
ご依頼内容	ご希望試験日	月 日 ~ 月 日			
	試験時の立会希望	<input type="checkbox"/> あり (名)	原則2名までをお願いします		
	基本料金	1試料 15,000円 (速報データ含む)			
	※追加料金 必要項目にチェック願います	<input type="checkbox"/> 写真データ ※	1試料 1,000円(燃焼前後)		
		<input type="checkbox"/> 報告書作成 ※	5試料まで 4,500円/件(追加1試料につき500円)		
		<input type="checkbox"/> 動画データ ※	1試料 5,000円(20分まで)		
<input type="checkbox"/> 試験体の切断加工 ※		1試料 400円(寸法100X100)			
残試料の返却	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	返却は着払いでの発送となります			
<p>図1 記入例</p>					
試験体の情報	試験体名 (結果表に表記)	燃焼時間 (希望)	数量	試験体構造/材料・構成・構造等 (図1参照) (単層・複層のいずれかを○印して下さい)	有機成分含有量(重量%)又は組成 (複層は、層ごとにわかる範囲でご記入下さい)
	1	不燃 20分 準不燃 10分 難燃 5分		《単層・複層》	
	2	不燃 20分 準不燃 10分 難燃 5分		《単層・複層》	
	3	不燃 20分 準不燃 10分 難燃 5分		《単層・複層》	
	4	不燃 20分 準不燃 10分 難燃 5分		《単層・複層》	
安全性の情報・その他				・SDS等 (有毒ガスの発生、爆発の可能性、廃棄時の注意点)があれば添付願います。	
※試験中の事故防止、安全対策のため取扱や安全に関する注意事項を記入願います。					
				合計数量	ヶ

注) 試験体数が多い場合は本紙をコピーしてご記入ください。

上記内容の試験をお受けいたします。

年 月 日

株式会社エーピーシー建材研究所

〒350-1165 埼玉県川越市南台1-6-6

※試験依頼及び試験で知り得た情報は守秘いたします。

TEL : 049-242-6311 FAX : 049-242-9449 印

弊社記入欄

依頼受付No. : _____

受付日/受付者 : _____

見積発行日 : _____

記録欄