0000 年 00 月 00 日

試 験 依 頼 書

ハウスプラス住宅保証株式会社　殿

以下の通り、性能試験を依頼いたします。
依頼にあたっては、ハウスプラス住宅保証株式会社が定める業務規程、業務約款を遵守します。

依頼者	フリガナ 会社名	ハウスプラスケンザイ ハウスプラス建材株式会社	
	所在地	〒　〒000-0000 東京都〇〇区◇◇0-0-0 TEL　03-0000-0000	
	連絡担当者 (成績書送付先)	会社名・部署名	ハウスプラス建材株式会社 開発部開発課
		所属先住所	〒000-0000 東京都〇〇区◇◇0-0-0
		フリガナ 氏名	プラス サブロウ プラス 三郎
		連絡先	TEL 03-0000-0000　FAX 03-0000-0000 E-Mail　xxxxxxxx@xxxx.co.jp (上記以外のアドレスにも成績書送付希望の場合は、別途ご連絡下さい。)
※1 請求書送付先	会社名・部署名		
	所属先住所	〒	
	フリガナ 氏名		
	連絡先	TEL　FAX	
		E-Mail	

該当項目をプルダウンメニューからご選択ください。

※1「請求書送付先」は、「依頼者」と異なる場合に記入してください。

依頼内容	試験項目 内　容	項目名：耐火構造（耐力壁）		
		部　位：外壁　時　間：1 時間		
	試験体数、仕様	2 体、充てん断熱材あり・なしの 2 仕様。		
	試験希望日	年　月　日 ～　年　月　日		
	試験成績書発行の有無	☑あり（性能評価付随試験、紙媒体で成績書発行） ☐あり（性能試験、電子媒体で成績書発行） ☐あり（性能試験、紙媒体で成績書紙発行、 試験料金とは別に発行手数料 11,000 円（税込）を加算させていただきます） ☐なし（計測結果はデータファイルで受け渡し）		
	追加温度計測の有無	☐あり（成績書に結果を記載） ☐あり（計測のみ）　☑なし	点数	点
	サンプルの含水率 (成績書ありの場合)	☑成績書に記載　☐成績書に記載不要		
	塩ビ確認	☑別添の使用材料一覧表に基づいて試験体に塩素化合物(塩化ビニル樹脂等)が含まれていないことを確認しました。		
	備　考 (その他連絡事項)	72 分加熱（後追いなし）でお願いします。 試験体製作会社名・担当者：〇〇 メールアドレス：〇〇 ハウスプラス打合せ担当者：〇〇		

該当項目をチェックしてください。

製作会社の担当者名ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽをご記載ください。

弊社打合せ担当者名をご記載ください。

ハウスプラス記入欄

試験期間(予定)：　年　月　日 ～ 年　月　日		
見積り No.	実施責任者	事務担当者
試験費用		

受　付　印