

試験依頼書

依頼者 コード	
------------	--

一般財団法人全国タイル検査・技術協会 御中
 一般財団法人全国タイル検査・技術協会依頼試験約款に同意し、
 下記の試験及び報告書発行を依頼します。

※太枠内をもれなく記入して下さい。

依頼日	年 月 日			
依頼者	会社名			
	住所	〒 -		
	連絡先	TEL	- -	FAX - -
	担当者	所属部署		氏名
	請求書及び報告書の受渡方法 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 財団窓口渡し			
報告書に記載する宛名	※会社名			
	所在地			
試料の概要	製造者名	(必要な場合、記入下さい)		
	一般名称	セラミックタイル ・ れんが ・ 石材 ・ インターロッキングブロック		
		その他の場合 ()		
	種類等級など			
	商品名			
	品番色番			
	製品寸法	×	×	mm
	提出する試料の寸法	×	×	mm ・ 同上 提出される試料が カットサンプルの場合、記入下さい
	提出数量	枚(個)	試験後の試料	<input type="checkbox"/> 廃棄処分 <input type="checkbox"/> 来所引取 <input type="checkbox"/> 送付返却 (着払い) (記入無き場合は廃棄します)
施工現場名	(必要な場合、記入下さい)			
報告書発行部数	正部 和文 副部	英文部	不要	(記入無き場合は、和文1部発行します)

- 注) 1. 英文報告書の発行が必要な場合、該当する項目内容を英文で記入し、ご提出して下さい。
 2. JNLAの商標が付された試験報告書を依頼される場合は、お問い合わせ下さい。

別途打合記録	試料の受領日				試験受付No.	
有・無	年 月 日 ・ 受付日				-	
目標/回答納期	報告書発送/手渡	報告書発行承認	報告書案確認	報告書案作成	受付確認	受付印

※依頼者名及び品番は必ずご記入下さい。

依頼者名	
品番	

試験受付No.	—
---------	---

※太枠内のご希望の試験項目及び規格番号を選択又は記入し、試験を実施する個数を記入して下さい。

セラミックタイルの試験規格による試験項目欄 (規格番号：JIS A 1509)			
試験項目(□内に印)	個数	試験項目(□内に印)	個数
<input type="checkbox"/> 寸法・ばち測定		<input type="checkbox"/> 施ゆうタイルから溶出する鉛の定量	
<input type="checkbox"/> 面反り・ねじれ・辺反り・側反り測定		<input type="checkbox"/> 施ゆうタイルから溶出するカドミウム	
<input type="checkbox"/> 直角性測定		<input type="checkbox"/> ユニットタイルの寸法測定	
<input type="checkbox"/> 裏足測定(高さ・形状)		<input type="checkbox"/> 表張り台紙及び裏連結材の接着性	
<input type="checkbox"/> 吸水試験(煮沸法)		<input type="checkbox"/> 表張り台紙の剥離性	
<input type="checkbox"/> 吸水試験(真空法)		<input type="checkbox"/> 裏連結材の耐水接着性能	
<input type="checkbox"/> 見掛け気孔率・かさ密度(煮沸法)		<input type="checkbox"/> 役物タイルの寸法・ばち測定	
<input type="checkbox"/> 見掛け気孔率・かさ密度(真空法)		<input type="checkbox"/> 役物タイルの角度測定	
<input type="checkbox"/> 曲げ破壊荷重及び曲げ強度試験		<input type="checkbox"/> 耐滑り性試験(CSR 1の1:1の7:水=9:1:20)	
<input type="checkbox"/> 床タイルの耐素地摩耗性試験		<input type="checkbox"/> 耐滑り性試験(CSR 1の1:1の7:水=9:1:2000)	
<input type="checkbox"/> 床タイルの耐表面摩耗性試験		<input type="checkbox"/> 耐滑り性試験(CSR・B 4+水 1:300)	
<input type="checkbox"/> 耐熱衝撃性試験		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 施ゆうタイルの耐貫入性試験		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 耐凍害性試験(気中凍結気中融解)		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 耐薬品性試験(塩化アンモニウム)		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 耐薬品性試験(塩酸)		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 耐薬品性試験(くえん酸)		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 耐薬品性試験(水酸化カリウム)		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 耐薬品性試験(次亜塩素酸ナトリウム)		<input type="checkbox"/>	

その他の試験規格による試験項目欄 ※下記に項目が無い場合は試験項目及び試験方法ご記入ください			
試験項目(□内に印)	個数	規格番号(ご希望の試験規格番号に○を付す又は、記入して下さい。)	
<input type="checkbox"/> 耐滑り性試験(CSR)		JIS A 1454	滑り片(ゴム硬さA72~80 厚さ3~6mm) 表面状態(水+ダスト・乾燥・ダスト)
<input type="checkbox"/> 耐滑り性試験(BPN 湿潤)		ASTM E 303	・ JIPEA-TM-7
<input type="checkbox"/> 耐滑り性試験(BPN 乾燥)		ASTM E 303	・ JIPEA-TM-7
<input type="checkbox"/> 寸法測定		JIS R 1250	・ JIPEA-TM-1
<input type="checkbox"/> 吸水測定		JIS R 1250	・ JIS A 5003
<input type="checkbox"/> 曲げ試験		JIS A 5371	・ JASS 7 M101 ・ JASS 9 T101 ・ JIS A 1408
<input type="checkbox"/> 圧縮試験		JIS R 1250	・ JIS A 5003
<input type="checkbox"/> 耐凍害性試験	サイクル	JIS A 1435	(気中凍結気中融解法) ・ (気中凍結水中融解法)
<input type="checkbox"/> マンセル値測定		JIS Z 8721	
<input type="checkbox"/> 輝度・輝度比測定		JIPEA-TM-5	
<input type="checkbox"/> 裏面反り測定		Q-cat(QTM-01)	
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 試料調整個数(カット)			
<input type="checkbox"/> 滑り試料作成個数			

<要望・打合事項> ご要望、試験についての打合事項、試料の状態(通常の製品状態と異なる場合)等その内容をご記入下さい。 記入しきれない場合は、別紙を追加して下さい。