

膜厚試験報告書依頼書

貴社名 : _____ 貴社担当者名 : _____
(コードNo. _____) TEL : _____

報告書記載事項に関する必要事項を御記入ください。

提出先 : 施主、ゼネコン、設計事務所 等をご記入ください

試験依頼者名 : ご必要の場合はご記入ください

工事名 :

製品名 :

めっきの種類 : 該当するものにチェックを入れてください (JIS H 8641)

HDZT 49 56 63 70 77 その他 _____

参考 : HDZT 49 (旧 HDZ35 相当)、HDZT 56 (旧 HDZ40 相当)、HDZT 63 (旧 HDZ45 相当)
HDZT 70 (旧 HDZ50 相当)、HDZT 77 (旧 HDZ55 相当)

※試験報告書の作成は、電磁式膜厚計による膜厚測定にて行います。

部材名 : 膜厚測定値が必要な代表部材名を最大 4 点以内でご記入ください。

	部材名 (例: 柱、梁 等)	主部材サイズ (例: □300×300×9)
(1)		
(2)		
(3)		
(4)		

部材持込日 : 月 日 持込み場所 : 泉北 G 住之江 G

工程写真の有無 : 必要 不要

その他ご要望事項があればご記入ください。

試験報告書は原則 PDF 形式で送付させていただきます。送付先のメールアドレスをご記載下さい。

メールアドレス : _____

※上記ご記入後、下記営業担当までメールまたは FAX をお送りください。

オーエム工業(株)営業グループ 宛
Mail : eigyou@om-industry.co.jp
TEL : 06(6685)0661
FAX : 06(6685)0670