（様式－0461-4-8）

組 合 員 セ メ ン ト 物 理 試 験 依 頼 書

受付番号				
				－2

〒030-0902 青森県青森市合浦一丁目3番3号
青森県生コンクリート工業組合 技術研修センター

※1試料につき、試験依頼書1枚。又、□太枠内にご記入の上、ご提出をお願い致します。

顧客名称	フリガナ 印		
住所	（〒 － ）		
代表者		担当者	
TEL	－ －	FAX	－ －
セメントの種類		委託工場数	工場 1工場当たり 円

委託工場番号	委託工場名	委託工場所在地
－ －		
－ －		
－ －		
－ －		
－ －		
－ －		
－ －		
－ －		
－ －		
－ －		
－ －		
－ －		
－ －		
－ －		
－ －		
－ －		
－ －		
－ －		
－ －		
－ －		
－ －		
－ －		
－ －		
－ －		

注:ご依頼された試験について、その試験方法及び試験結果に関する質問・苦情には責任を持ってお答え致しますが、当試験所の責任外での結果の変更等については、いかなる事情が有ろうとも応じることは出来ません。

技術管理者	試験担当者	受入担当者