

(様式-0474-7)

組合員硬化コンクリート試験依頼書

受	付	番	号

〒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配合につき、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	-	
工事名					
試験実施場所					
呼び方		空気量			
スランプ(フロー)		コンクリート温度			
(1m ³ 当たりの配調合)					
水	セメント	細骨材		粗骨材	混和剤
		S 1	S 2		
供試体作製日	令和 年 月 日	試料処分方法	当所で処分・引取 (令和 年 月 日)		
試験報告書発行希望日	令和 年 月 日	試験報告書発送方法	郵送・その他 ()		
試験依頼項目		試験手数料		規格名称	
52.長さ変化試験(乾燥収縮)		96,800		JIS A 1129-3 : 2010	
備考(顧客からの指定事項・契約内容の変更・契約内容からの逸脱等記入)					

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

試料識別番号					
試料受領日	令和 年 月 日	試験終了予定日	令和 年 月 日		
試料受入搬入状態					
試験報告書発行日	令和 年 月 日	試験報告書番号	-	-1 / 1頁	