

組合員骨材のアルカリシリカ反応性(モルタルバー法)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		
住所	(〒 -)		
代表者		担当者	
TEL	- -	FAX	- -
試料搬入方法	持込み ・ 宅配便 ・ その他 ()		
試料採取日	令和 年 月 日	試料搬入予定日	令和 年 月 日
試料採取場所			
試料採取者			
試料製造業者			
立会者			
試験試料種類			
試料産地			
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
22. アルカリ骨材反応 (モルタルバー法)	174,200	J I S A 1146 : 2017 J I S A 1146 : 2022 (追補1)	
提出先工場名記載、試験報告書作成依頼の希望(別紙依頼書)	有 り / 無 し		
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		試料受入搬入状態	
試料受領日	令和 年 月 日	試験終了予定日	令和 年 月 日
試験報告書発行日	令和 年 月 日	試験報告書番号	- -1 / 頁