（様式－0491-8）

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回の試験につき、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			
供試体抜取箇所			
供試体採取日	令和　年　月　日	供試体搬入方法	持込み　・　宅配便　・　その他
供試体搬入予定日	令和　年　月　日	供試体処分方法	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	単価	件数	試験手数料	規格名称
50.コア供試体の圧縮強度	12,100			JIS A 1107 : 2022
57.コンクリートの中性化試験	12,100			JIS A 1152 : 2018
合計件数／合計試験手数料				－

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		