（様式－0500-4）

骨材のアルカリシリカ反応性試験報告書提出先工場名入り原本作成・副本発行依頼書

〒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

※網掛け以外の□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	－　　－

試験報告書番号	提出先工場名	原本作成（初回のみ）	副本部数	副本識別番号
－　　－／　頁				R　　～
－　　－／　頁				R　　～
－　　－／　頁				R　　～
－　　－／　頁				R　　～
－　　－／　頁				R　　～
－　　－／　頁				R　　～
－　　－／　頁				R　　～
－　　－／　頁				R　　～
－　　－／　頁				R　　～
－　　－／　頁				R　　～
－　　－／　頁				R　　～
－　　－／　頁				R　　～
－　　－／　頁				R　　～
－　　－／　頁				R　　～
－　　－／　頁				R　　～
－　　－／　頁				R　　～
－　　－／　頁				R　　～
－　　－／　頁				R　　～
－　　－／　頁				R　　～
－　　－／　頁				R　　～

原本作成合計部数	（初回のみ）　　部	副本発行合計部数	部
@1，700×合計部数		@1，100×合計部数	

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	受入担当者