（様式－0482-5-15）

細　骨　材　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 印		
住所	（〒　－　）		
代表者		担当者	
TEL	－　－	FAX	－　－
試験試料種類			
試料産地			
試料採取場所			
試料採取日	令和　年　月　日	試料搬入方法	持込み　・　宅配便　・　その他
試料搬入予定日	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	試験報告書	試験手数料	規格名称
18.有機不純物を含む細骨材の圧縮強度	－2／2頁	86,000	JIS A 1142 : 2018

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	－　－1／2　頁　～　－2／2　頁		