

試験依頼書(コンクリートコアの圧縮強度試験)

島根県生コンクリート工業組合共同試験場 殿

識別番号	
受付日	令和 年 月 日
報告日	令和 年 月 日

顧客	会社名	フリガナ		
	住所	フリガナ (〒 -)		
	担当者名	フリガナ	連絡先	
		印	TEL (- -)	
			FAX (- -)	
報告書宛名	会社名			副本部数(有料) 部
	住所			
請求書送付先	会社名			
	住所			
工事名				
工事場所	市(郡)		町	
種類	<input type="checkbox"/> コンクリートコア			
製造場所				
供試体の直径	<input type="checkbox"/> 10cm <input type="checkbox"/> 6.8cm			
試験項目	<input type="checkbox"/> JIS A 1108 : 2006 (コンクリートの圧縮強度試験方法)			
備考				
立会の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無			

番号	試料切取年月日	試験年月日	切取位置	供試体の ^(注) 保管方法	試験前の養生 (-40~0時)
1				<input type="checkbox"/> 水中養生 <input type="checkbox"/> 空中養生	<input type="checkbox"/> 水中養生 <input type="checkbox"/> 空中養生
2					
3					

(注) 供試体を切取ってから当試験場に持込むまでのコアの保管方法

【共同試験場記入欄】

試料の状態					
試料持込年月日	令和 年 月 日	1. 顧客による		2. 宅配便	
試料の処分方法	当試験場で処分 ・ 引取 (令和 年 月 日)				
試験終了予定日	令和 年 月 日				
報告書発行予定日	令和 年 月 日				

注1 ; 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及び苦情には責任を持ってお答えいたしますが、当試験場の責任外での結果の変更等についてはいかなる事情があろうとも応じることはできません。ただし、試験状況の監視の為の立会には、進んで協力いたします。

注2 ; 当試験場は、試験等業務を遂行する上で知り得たお客様の業務上の情報を、他に漏らさないことをお約束いたします。ただし、以下の場合には当試験場の判断で第三者に開示することがございます。

- ① 当試験場がISO/IEC17025等の審査を受ける際に登録及び認定機関に対し依頼書等を審査資料として開示する場合。
- ② 法令又は官公署からの命令・要請等があった場合。

技術管理要員	担当者