

試験依頼書(塩分含有量測定器の検査)

島根県生コンクリート工業組合共同試験場 殿

識別番号	Z			
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			
塩分含有量測定器	機器名			
	製造業者			
	型式			
	製造番号			
試験項目	ZKT-301 : 2016 塩分含有量測定器の検査方法			
備考				

【共同試験場記入欄】

機器の状態				
機器持込年月日	令和	年	月	日
検査終了予定日	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