

試験依頼書(骨材試験)

島根県生コンクリート工業組合共同試験場 殿

識別番号	B
受付日	平成 年 月 日
報告日	平成 年 月 日

顧客	会社名	フリガナ		社印  印	
	住所	フリガナ (〒 - )			
	担当者	所属名 (部課名)	氏名		
		(〒 - ) 所属先住所			
		TEL ( - - )	FAX ( - - )		
産地					
採取年月日	平成 年 月 日				
採取場所					
試験希望日	平成 年 月 日				
報告書宛名	会社名			希望部数 部	
	住所				
骨材の種類	<input type="checkbox"/> 細骨材 ( <input type="checkbox"/> 砕砂 <input type="checkbox"/> 川砂 <input type="checkbox"/> 山砂 <input type="checkbox"/> 陸砂 <input type="checkbox"/> その他 )				
	<input type="checkbox"/> 粗骨材 ( <input type="checkbox"/> 砕石 <input type="checkbox"/> 川砂利 <input type="checkbox"/> その他 )				
大きさ	mm	製品の名称:			
工事名					
試験項目	<input type="checkbox"/> 細骨材有機不純物試験 (JIS A 1105 : 2015)		<input type="checkbox"/> 硫酸ナトリウムによる骨材の安定性試験 (JIS A 1122 : 2014)		
	<input type="checkbox"/> 骨材の塩化物量試験 (JIS A 5002 : 2003 5.5)		<input type="checkbox"/> ロサンゼルス試験機によるすりへり試験 (JIS A 1121 : 2007)		
	<input type="checkbox"/> 骨材のふるい分け試験 (JIS A 1102 : 2014)		<input type="checkbox"/> 骨材の微粒分量試験 (JIS A 1103 : 2014)		
備考					

【共同試験場記入欄】

試料の状態				
試料持込年月日	平成 年 月 日	1. 依頼者による	2. 宅配便	
試料の処分方法	当試験場で処分 ・ 引取 (平成 年 月 日)			
試験終了予定日	平成 年 月 日			
報告書発行予定日	平成 年 月 日			
請求書送付先				

注 ; 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。

技術管理者	担当者