

受付番号		
------	--	--

様式 011-1-11 硬化コンに含まれる塩化物イオン試験依頼書
石川県生コンクリート工業組合共同試験場行

技術管理者	受付者

【顧客情報欄】		メールアドレス	
顧客又は代理者	会社名	担当者	
<input type="checkbox"/> 顧客	郵便番号	住所	連絡先
<input type="checkbox"/> 代理者			

【試験の請求先】			
請求先	会社名	住所	〒

【試験報告書記載欄】							
報告書宛名	会社名	住所					
持込日	年	月	日	採取日	年	月	日
施工者							
工事名							
構造物名称 又は 採取箇所名称							
供試体採取箇所 又は識別No	1		2		3		
	4		5		---		-----
備考							

【その他】			
試料の処分	報告書受領方法	試験報告書部数	部
依頼内容	<input type="checkbox"/> 分析試験一式 <input type="checkbox"/> 粉砕のみ		

【試験場記入欄】 以下の欄は記入しないで下さい				
試験方法	試験項目	契約	外	数量
JIS A 1154 : 2012	コンクリート中に含まれる塩化物イオンの試験方法 11. 硝酸銀滴定法	50	150	
----	供試体粉砕のみ		24	
----	事務手数料（正本1部・郵送料含）		2	
----	副本代（副本1部追加ごとに）		3	
分類	<input type="checkbox"/> 組合員試験 <input type="checkbox"/> 一般試験			
請求方式	<input type="checkbox"/> 現金（領収No. ） <input type="checkbox"/> 請求書発行（ 月 日） <input type="checkbox"/> その他			
報告書送付先	<input type="checkbox"/> 顧客又は代理者 <input type="checkbox"/> 報告書宛名 <input type="checkbox"/> 請求先 <input type="checkbox"/> その他			
測定箇所方向	<input type="checkbox"/> 外部から内部 <input type="checkbox"/> 上部から中心部 <input type="checkbox"/>			
スライスの厚さ	<input type="checkbox"/> 10mm <input type="checkbox"/> 15mm <input type="checkbox"/> 20mm			
備考				試験料金（税別）