

受付番号		
------	--	--

様式 011-1-4 水質試験依頼書  
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 <input type="checkbox"/> 顧客 <input type="checkbox"/> 代理者	会社名	担当者
	郵便番号	住所

【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	
試料持込日	年	月	日
記号	水の種類	採取場所	採取年月日
			年 月 日
			年 月 日
備考			

【その他】

試料の処分	試験報告書受領方法	試験報告書部数	部
-------	-----------	---------	---

【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 (水質試験)	員	外	上水道水以外の水	回収水	数量
JIS A 5308附C:2019	懸濁物質の量の試験	400	900	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	----	
JIS A 5308附C:2019	溶解性蒸発残留物の量の試験	401	901	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	----	
JIS A 5308附C:2019	塩化物イオン(Cl <sup>-</sup> )量の試験	404	904	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
JIS A 5308附C:2019	セメント凝結時間の差の試験	402	902	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
JIS A 5308附C:2019	モルタルの圧縮強さの比の試験(B法)	403	903	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
----	事務手数料 (報告書2部・郵送料含)	2		----	----	
----	副本代 (報告書1部追加ごとに)	3		----	----	
分類	<input type="checkbox"/> 組合員契約試験 <input type="checkbox"/> 組合員一般試験 <input type="checkbox"/> 員外契約試験 <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					
試料の状態	<input type="checkbox"/> 密閉状態 <input type="checkbox"/> 密閉以外(異) <input type="checkbox"/> 4L以上 <input type="checkbox"/> 4L未満(異)					
	<input type="checkbox"/> 採取日から7日以内 <input type="checkbox"/> スラッジ水は採取日から48時間以内					
採取者	<input type="checkbox"/> 持込者 <input type="checkbox"/> 試験場職員					試験料金 (税別)
備考						