

受付番号		
------	--	--

様式 011-1-9 セメント試験（圧縮強さ）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		連絡先	

【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	
セメント会社名			出荷基地名					
セメントの種類①			試験材齢	<input type="checkbox"/> 1日	<input type="checkbox"/> 3日	<input type="checkbox"/> 7日	<input type="checkbox"/> 28日	<input type="checkbox"/> 91日
セメントの種類②			試験材齢	<input type="checkbox"/> 1日	<input type="checkbox"/> 3日	<input type="checkbox"/> 7日	<input type="checkbox"/> 28日	<input type="checkbox"/> 91日
セメントの種類③			試験材齢	<input type="checkbox"/> 1日	<input type="checkbox"/> 3日	<input type="checkbox"/> 7日	<input type="checkbox"/> 28日	<input type="checkbox"/> 91日
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
-------	--	---------	--	---------	---

【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 R 5201 : 2015	セメントの物理試験方法 11. 強さ試験（圧縮強さ）	303	803	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
----	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"/> 密閉状態以外			
備考			試験料金（税別）	