

受付番号		
------	--	--

様式 011-1-14 コンクリート試験に用いる測定器の検査依頼書
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	〒	

【検査報告書記載欄】

報告書宛名	会社名		住所	
機器持込日	年 月 日			
機器情報	測定器名		測定器No	
備考				

【その他】

報告書受領方法		試験報告書部数	部
機器返却希望日	<input type="checkbox"/> 希望あり <input type="checkbox"/> 希望なし	(西暦)	年 月 日

【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
ZKT 301 : 2007	塩分含有量測定器の検査方法【基準液試験 JISA1144 : 2010】 フレッシュコンクリート中の水の塩化物イオン濃度試験方法 4 分析方法 b) 硝酸銀滴定法による	500	905	
JIS A 1128:2014	フレッシュコンクリートの空気量の圧力による試験方法 5. 測定器のキャリブレーションによる	501	906	
----	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			
機器の状態	<input type="checkbox"/> 外観正常 <input type="checkbox"/> 外観異常 <input type="checkbox"/> 備品一式有 <input type="checkbox"/> 備品一部無			
備考				試験料金 (税別)