

受付番号		
------	--	--

様式 011-1-10 岩石試験依頼書  
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		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
岩石名		産地		採取場所			
備考							

【その他】

試験の種類	<input type="checkbox"/> 石材試験	<input type="checkbox"/> 割ぐり石試験	
供試体の形状	<input type="checkbox"/> 角柱形 5×5×10 c m	<input type="checkbox"/> 角柱形 10×10×20 c m	
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	コード	数量
JIS A 5003 : 1995	石材試験 (圧縮強さ試験)	907	
JIS A 5003 : 1995	石材試験 (見掛け密度及び吸水率試験)	908	
JIS A 5006 : 1995	割ぐり石試験 (圧縮強さ試験)	907	
JIS A 5006 : 1995	割ぐり石試験 (見掛け密度及び吸水率試験)	908	
----	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"/> 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"/> 乾燥状態 <input type="checkbox"/> 湿潤状態 <input type="checkbox"/> 欠損有 <input type="checkbox"/> 欠損無		
備考			試験料金 (税別)