

設備管理試験依頼書

:試験番号	
受付年月日	年 月 日

和歌山県生コンクリート工業組合 日高試験場 殿

顧客	会社名			
	住所	(〒 - )		
	担当者	所属名(部課名)		氏名
		TEL	FAX	メールアドレス
副本部数				
報告書種別				
下記の試験依頼項目について、試験を実施する項目に○印又は必要事項を記入して下さい。				
実施	試験項目(規格番号)			
	アンボンドキャッピングに用いるゴム硬さ試験機の検査(ZKT-208:2014)			
試験機名			製造業者名	
試験機番号				
調整の可否		検定結果が不合格の場合の調整 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 調整が「要」の場合、調整前の指示値を試験報告書に記載する <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		
実施	試験項目(規格番号)			
	塩分含有量測定器の検定(ZKT-301:2016)			
測定器名			製造業者名	
測定器番号			センサー番号	
備考				

試験場記入欄

持込日	年 月 日	受付番号		受付方法	<input type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> 郵送
状態	<input type="checkbox"/> 目視検査では特に外観の異常は認められない				
備考					

注1: 依頼された試験について、その試験方法及び試験結果に関する質問及び苦情には責任を持って  
お答えいたします。  
注2: 試験機器の故障等により試験が実施できない場合は、ISO/IEC17025 対応試験場を紹介致します。  
注3: 当試験場実施する試験方法は、ZKT 規格の最新版を採用致します。

試験者