試験番号	
受付年月日	年　月　日

試験依頼書

和歌山県生コンクリート工業組合　和歌山試験場　殿

顧客	会社名			
	住所			
	担当者	所属名(部課名)	氏名	
		TEL	FAX	E-mail
構造物の名称				
試料の種類		■コンクリートコア		
採取年月日			報告書部数	部
試験希望日			構造物経過年数	年
コアの採取箇所				
使用骨材の種類				
試験方法(規格番号)		コンクリートの中性化深さの測定方法(JIS A 1152:2011)		
試料の処分方法		■試験場で処分　□持ち帰り		
備考				

試験場記入欄

識別番号	(試験番号に同じ)-1	(試験番号に同じ)-2	(試験番号に同じ)-3
試験品目の受領日	年　月　日		
試験終了予定日	年　月　日		
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、他の試験場を紹介します。
注3:当試験場が実施する試験方法は、JIS規格の最新版を採用します。

試験者