

試驗依賴書

試験番号	WS-	-
受付年月日		年 月 日

和歌山県生コンクリート工業組合 紀南試験場 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	
施工者名						
施工者住所						
工事名称						
打設箇所						
報告書種別		<input type="checkbox"/> JAB 認定シンボル			報告書部数	部
試験年月日		年 月 日				
採取年月日		年 月 日			材 齢	日
試験方法(規格番号)		コンクリートの曲げ強度試験方法 (JIS A 1106:2018)				
呼び方		コンクリートの種類による記号	呼び強度	スランプ又はスランプフロー (cm)	粗骨材の最大寸法 (mm)	セメントの種類による記号
養生方法				養生温度(℃)		
証明事項		<input type="checkbox"/> 依頼する試験品目は、当社が JIS A 1132 の規格に従って作製した。				
試料の処分方法		<input type="checkbox"/> 試験場で処分 <input type="checkbox"/> 持ち帰り		立会の有無	<input type="checkbox"/> 有(希望時間:) <input type="checkbox"/> 無	
備考						

試験場記入欄

識別番号	－1	－2	－3
試験品目の内容 (寸法・状態・保管)	寸法：	寸法：	寸法：
	状態：□良 □不良 □湿潤 □乾燥	状態：□良 □不良 □湿潤 □乾燥	状態：□良 □不良 □湿潤 □乾燥
	キャッピング：□ペースト □アンボンド □研磨 □その他()		
	保管：□要(水中養生) □否(当日試験) □その他()		
試験品目の受領日	年 月 日	試験品目の受領方法	□持込 □郵送
試験終了予定日	年 月 日	報告書発行予定日	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、ISO/IEC17025 認定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、IIS規格の最新版を採用します。

注4：当試験場は、試験活動の実行過程で入手、又は作成した顧客に関わる全ての機密情報の確保に責任を持ちます。

担当者

--	--