

供試体成形依頼書

受付番号	MR
受付年月日	平成 年 月 日

福井県生コンクリート工業組合 中央試験場 御中

【依頼者記入欄】

依頼者	住所	〒		印
	会社名			
	担当者			印
	連絡先	Tel	FAX	
	請求先			
供試体の種類	<input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> モルタル <input type="checkbox"/> ペースト <input type="checkbox"/> コア			
区分	<input type="checkbox"/> 成形 044D <input type="checkbox"/> 研磨 045D <input type="checkbox"/> 成形・研磨 046D <input type="checkbox"/> 硫黄キャッピング 047D <input type="checkbox"/> ペーストキャッピング 048D			
供試体寸法	<input type="checkbox"/> φ50 (01) <input type="checkbox"/> φ75 (02) <input type="checkbox"/> φ100 (03) <input type="checkbox"/> φ125 (04) <input type="checkbox"/> φ150 (05)			
依頼本数	<input type="checkbox"/> 片面 (本) <input type="checkbox"/> 両面 (本)			
依頼年月日	平成 年 月 日			

- ※ 【依頼者記入欄】の、該当する□にマークして下さい。
- ※ 記入漏れのないよう、お願い致します。
- ※ 供試体によっては、カット・研磨ができないものがあります。詳しくは、係員にお尋ね下さい。

【試験場記入欄】

依頼者との協議事項	
-----------	--

試験料金	
------	--

受理者	技術管理者