

水質試験依頼書 (一般用)

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】

受付番号	CW
受付年月日	平成 年 月 日

依頼者	住所	〒		印
	会社名			
	担当者	印		
	連絡先	Tel	FAX	
	請求先			
試験方法	JIS A 5308:2014 附属書C			
水の区分	上水道水以外の水		回収水	
試験項目	<input type="checkbox"/> 全試験5項目 (050C01) <input type="checkbox"/> 懸濁物質の量 (050C03) <input type="checkbox"/> 溶解性蒸発残留物の量 (050C04) <input type="checkbox"/> 塩化物イオン(C1 ⁻)量 (050C05) <input type="checkbox"/> セメントの凝結時間の差 (050C06) <input type="checkbox"/> モルタルの圧縮強さの比 (050C07)		<input type="checkbox"/> 全試験3項目 (050C02) <input type="checkbox"/> 塩化物イオン(C1 ⁻)量 (050C05) <input type="checkbox"/> セメントの凝結時間の差 (050C06) <input type="checkbox"/> モルタルの圧縮強さの比 (050C07)	
水の種類				
採取年月日	平成 年 月 日			
試料採取位置				
試料採取者				
試験依頼年月日	平成 年 月 日			

※ 1試料につき、依頼書1枚記入をお願い致します。

※ 記入漏れのないよう、お願い致します。

【試験場記入欄】

依頼者との協議事項			
その他	<input type="checkbox"/> 報告書送付 (10301)		

試験料金	
------	--

受理者	技術管理者