試　験　依　頼　書

(コンクリートの強度試験用)

山口県生コンクリート工業組合

技術センター　　殿

受付番号	
受付年月日	年　　月　　日

依頼者	会　社　名	フリガナ	
	住　　所	フリガナ	
		(〒　　)	
	担　当　者	所属名（部課名）	
		氏名	
		ＴＥＬ	ＦＡＸ
	備考 (指定事項)	顧客名又は試料作成者	
		住所(〒　　)	
		ＴＥＬ	ＦＡＸ
試　料　名		コンクリート供試体	数　量
試　験　項　目 （試　験　方　法）		□ＪＩＳＡ1108:2018（コンクリートの圧縮強度試験方法） □ＪＩＳＡ1106:2018（コンクリートの曲げ強度試験方法）	
試験希望日		年　　月　　日	材　齢　　日
試料採取年月日		年　　月　　日	
試料持込日		年　　月　　日	
試料の処分方法		当所で処分　・　引取（　　年　　月　　日）	
試験立会の有無		有　・　無	写真撮影の有無　有　・　無
報告書宛名・送付先及び必要部数			必要部数 部
請求書の送付先			

配　合	ｺﾝｸﾘｰﾄの種類による記号	呼び強度	スランプ	粗骨材の最大寸法による記号	ｾﾒﾝﾄの種類による記号

免　責　条　項	JIS A 1132 の 5.5(又は 6.4)の供試体の形状寸法の許容差の測定について、ISO/IEC 17025:2017 の箇条 7.4.3 を適用し省略する。また、供試体の形状寸法の許容差については試験依頼者（顧客）が責任を有する。

試験所記入欄

識　別　番　号	
試料の内容（形状寸法、状態）	
試験終了予定	年　　月　　日
報告書発行予定	年　　月　　日

注；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が、当技術センターの責任外での結果の変更等についてはいかなる事情があろうとも応じることはできません。

受付担当者	技術管理者	試験担当者

受付印

YR-403

報告書Ｎｏ

備考　内容変更等があればプロセスを記入する

Rev.4