

(様式 A-8-5)

レディーミクストコンクリートの練混ぜに用いる水の試験依頼書

受付番号	
受付日	年 月 日

奈良県生コンクリート工業組合技術センター 殿

(依頼者の記入欄)

依頼者	会社名	ふりがな		
	所在地	ふりがな (〒 )		
	連絡担当者	氏名	所属	
		所在地(〒 ) 同上		
TEL	FAX		メールアドレス	
試料番号	1	2	3	
水の区分	<input type="checkbox"/> 上水道水以外の水 <input type="checkbox"/> 回収水	<input type="checkbox"/> 上水道水以外の水 <input type="checkbox"/> 回収水	<input type="checkbox"/> 上水道水以外の水 <input type="checkbox"/> 回収水	
名 称				
懸濁物質の量	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
溶解性蒸発残留物の量	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
塩化物イオン(Cl <sup>-</sup> )量	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
セメントの凝結時間の差	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
モルタル圧縮強さの比	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
試料採取場所				
試料採取年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
試料の持込み日 試料の持込み方法	年 月 日 <input type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> 宅配	試料の返還	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	

(奈良県生コンクリート工業組合 技術センター記入欄)

試験方法	JIS A 5308 : 2019 附属書 C(規定) レディーミクストコンクリートの練混ぜに用いる水		
識別番号 ( )	試料番号 1	試料番号 2	試料番号 3
報告書発行予定日	年 月 日	報告書の受渡方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 引取
その他の契約内容			

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もってお答えいたしますが、当技術センターの責任外での試験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。

注2: 試験業務を実施する上で知り得た情報は、第三者に漏らさないことを確実にします。但し、法令又は官公署等からの命令・要請の場合には、事前に書面による同意を得て第三者に開示することがあります。

承認	確認
技術管理者	受入担当者