

(様式 A-8-6)

設備検査依頼書

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(〒)		
	TEL	FAX	メールアドレス	
設備名称 機種名等		製造会社名	製造番号 型式	検査項目
1	<input type="checkbox"/> 塩化物含有量測定器			基準値と試験値の差の精度検査
2	<input type="checkbox"/> アンボントキャッピングに用いるゴム硬さ試験機			4水準の荷重に対する硬さ試験機の読みの精度検査
設備の持込み日 設備の持込み方法		年 月 日 <input type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> 宅配	設備の返還方法	<input type="checkbox"/> 引取 <input type="checkbox"/> 宅配

(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	ZKT-301:2016 塩分含有量測定器の検査方法	ZKT-208:2014 アンボントキャッピングに用いるゴム硬さ試験機の検査方法	
識別番号 ()	試料番号 1	試料番号 2	
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: 依頼された検査について、その検査方法及び検査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検査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