様式-4.4-31

モルタルの試験依頼書

受付番号	
受付日	
依頼者 ｺｰﾄﾞNo.	

愛媛県生コンクリート工業組合南予技術センター
南予生コンクリート協同組合
代表理事　岩本 渉　殿

依頼者住所
会社名
担当者
電話番号

依頼者申請事項

試　　験　　項　　目	件　　数
①　モルタルの圧縮強度試験	
②　モルタルの曲げ強度試験	
③　キャッピング　・　研磨	

成績書宛名	・依頼者と同じ　・その他（　　）		
住　　所			
採取年月日	年　　月　　日		
試験希望日	年　　月　　日	養生方法	
工事場所			
工事番号・工事名			
施工者			
試験目的	・実施検査　・試験練　・品質管理　・記入なし　・その他（　　）		
製造所名			
モルタルの製品名			
その他			

試験場記入欄

試料の内容 （形状寸法・状態）	
試料の内容の異常の有無	□無　　□有
試料の処分方法	当場で処分　・　引取（　　年　　月　　日）
識別番号	
請求書送付先	

試験時の立会	□有	□無

技術管理者	担当者

注；試験依頼書に記載された内容についての確認

確認	□済	□未

依頼者申請事項及び試験実施上知り得た情報について、責任をもって機密を保持いたします。

制定日　2004.7.10　　改定日　2021.11.17