

レディミクストコンクリートの単位水量試験依頼書

沖縄県生コンクリート工業組合
 中南部地区共同試験所 御中

依頼者	住所 会社名	〒				印
	担当者	所属名		氏名		
		TEL		FAX		
工事名称						
工事場所						
内容 ※出荷工場が複数の場合、 ②以降に記入して下さい。	出荷工場：					
	① 配 合：					
	打設箇所：					
		出荷工場：				
		② 配 合：				
		打設箇所：				
		出荷工場：				
		③ 配 合：				
		打設箇所：				
試験日	年	月	日	試験開始時間		
試験予定回数	【※記入例；3回(1回/100m ³)】					
報告書発送先	〒 住所 会社名 報告書の受領【 <input type="checkbox"/> 郵送 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()】					
請求書発送先	〒 住所 会社名					
備 考						
試験項目		内容 (上記番号表示)	件数	試験所記入欄		
				単価	金額	
単位水量試験						
出張費						
合 計						
受付日	年	月	日	試験番号	納期	
				年	月 日	
備 考			試験所所長	試験者	受付者	