

セメントの強さ試験依頼書

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	
試験の名称 (規格番号：改正年)		セメントの強さ試験 (JIS R 5201: 2015)			
製品の種類		<input type="checkbox"/> N・ <input type="checkbox"/> H・ <input type="checkbox"/> UH・ <input type="checkbox"/> M・ <input type="checkbox"/> その他()			
セメント会社名					
出荷基地					
採取日		年 月 日			
採取場所					
採取者		所属： 氏名：			
試料の処分方法		<input type="checkbox"/> 当所で処分 ・ <input type="checkbox"/> 引取 年 月 日			
報告書発送先		〒 住所 会社名			
報告書発送方法		<input type="checkbox"/> 郵送 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()			
備考					

共同試験所記入欄

受付日	年 月 日	試験番号	
試験期間	年 月 日～	年 月 日	納期 年 月 日
備考		試験所所長	試験者
		受付者	