

# 水質試験依頼書

高知県生コンクリート工業組合 技術センター 東部試験所 様

依頼者	会社名			担当者	⑩
	住所	〒		TEL	
				FAX	
試験水の種類		試験項目選択記号	採取場所	採取日	識別記号
①					
②					
③					
④					
⑤					
⑥					
⑦					
試料持込日		備考			
平成 年 月 日					
試験項目	選択記号	試験名称		規格番号及び発行年	
	A	上水道水以外の水 (5項目 ①+②+③+④+⑤)		JIS A 5308附属書C:2009	
	B	回収水 (上澄水) (3項目 ③+④+⑤)		JIS A 5308附属書C:2009	
	C	回収水 (スラッジ水) (3項目 ③+④+⑤)		JIS A 5308附属書C:2009	
		その他、副本 (直接項目を記入ください)			
		①懸濁物質の量			
	②溶解性蒸発残留物の量				
	③塩化物イオン (Cl <sup>-</sup> ) 量				
	④セメントの凝結時間の差				
	⑤モルタルの圧縮強さの比				

試験受付日	年 月 日	試料の状態(異常の有無)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
試験後の試料処分方法	<input type="checkbox"/> 当所で処分 <input type="checkbox"/> 引取( 月 日)	成績書受渡し方法	<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 他( )
入金区分	<input type="checkbox"/> チケット <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 請求( ) <input type="checkbox"/> 他( )	料金	円
備考			技術管理者 受付担当者

※ 網掛け部分内は当試験所記入欄

注 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しますが、当試験所の責任外での結果の変更については、いかなる事情があろうとも応じることはできません。