

**試験依頼書(記入例)**

全国生コンクリート工業組合連合会 中央技術研究所 殿  
 E-mail; [crl\\_info@zennama.or.jp](mailto:crl_info@zennama.or.jp)  
 FAX ; 047-431-9489

試験番号	
受付年月日	
報告年月日	

依頼者	会社名	フリガナ ○○ケンナマコンクリートコウギョウクミアイ○○シケンジョウ ○○県生コンクリート工業組合○○○試験場	
	住所	フリガナ (〒XXX-XXXX) ○○県○○○	
	担当者	所属・役職 ○○試験場○○○	
		氏名 ○○○○	
Tel. ○○○-○○○-○○○○		Fax. ○○○-○○○-○○○○	
		メールアドレス ○○○@○○○.○○.○○	
試験依頼の名称		コンクリートの圧縮強度試験	
試験方法(規格番号)		JIS A 1108	
試料の識別番号		10-15-30	
試料の作製方法		(強度試験の場合 JIS A 1132、養生方法、材齢、呼び強度など) JIS A 1132 により作製 材齢 28 日 (21 18 20N)	
試料の寸法・形状		(寸法・形状・量など) 円柱供試体 φ100×200 3本	
試料の運搬方法		持込み ・ 宅配便 ・ その他 ( )	
試料到着予定日		2021 年 ○ 月 ○ 日	
試験希望日		2021 年 ○ 月 ○ 日 ○ 時	
立会いの希望		希望する ・ 希望しない	
試料の処分方法		当所で処分 ・ 引取 ( 年 月 日)	
報告書宛名		(依頼者と異なる場合ご記入下さい。) ○○県生コンクリート工業組合	
報告書の発送方法		郵送 ・ その他 ( )	
報告書納期希望日		2021 年 ○ 月 ○ 日	
試験の指定事項		有・無 有の場合ご記入下さい。(試料の開封時間など) 2021年○月○日 ○時以降に開封して試験実施日まで標準養生 添付書類がある場合○でお選び下さい。(FAX・メール・その他 )	
備考			

※当所は、本依頼試験で得られた情報を機密事項として取り扱います。

技術管理 責任者	試験担当	試験品目 受入担当

中央技術研究所記入欄

試験方法の確認	認定範囲試験項目 ・ 認定範囲外試験項目	印
試料受領日	年 月 日	印
試料の受入れ状態		印
試験終了予定日	年 月 日	印
報告書発行予定日	年 月 日	印
請求書送付日	年 月 日	印