

試験予約書兼注文書（練り混ぜ水試験）

F-B07-11-01 1/1

試験方法は、それぞれ試験項目（適用規格）に記した試験方法で行います。下記太枠内の該当事項に記入、もしくは□内に「✓」を入れてお申込み下さい。規定内の試験結果は、JNLA 標章を付した試験証明書（原本1部）にて報告いたします。規定外の試験結果は、標章なしの試験証明書にて報告いたします。試験内容は1 験体ごとにお申込み下さい。この予約書は試料確認後注文書とさせていただきます。当方で内容確認の結果お引き受けできない場合があります。適合性の表明を要望される場合は、お問い合わせ下さい。

この試験は採水後7日以内に試験を実施するという規定がありますので、試験設備の関係上同時に実施できる数に制約があります。事前にご確認ください。

依頼者	(請求先)会社名	氏名
	住所 〒	TEL FAX
	連絡担当者氏名	TEL FAX

基本情報	予約年月日 年 月 日	試料搬入予定日 年 月 日	試験証明書発行日 年 月 日	
	証明書の受領方法 <input type="checkbox"/> メール便 <input type="checkbox"/> 来社 <input type="checkbox"/> 他 ()	試験後の試料 <input type="checkbox"/> 廃棄 <input type="checkbox"/> 引取 <input type="checkbox"/> 返送	*試験証明書発行の希望日がある場合に記入、受付後確認の連絡をいたします。	
	試料搬入方法	<input type="checkbox"/> 当社扱い宅配業者(送料込請求) <input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> 持ち込み <input type="checkbox"/> その他 ()		
		集荷希望日 年 月 日	担当者	
集荷場所名		TEL		
	集荷住所〒			

(*) 「〇〇川△地点」や「〇〇排水路取水口」「地下水貯蔵タンク」等、特に指定がある場合には記載して下さい。

証明書記載内容	種別 試験項目	<上水道水以外の水>		<回収水>	
		W	-	WR	-
		<input type="checkbox"/> 河川水 <input type="checkbox"/> 湖沼水	<input type="checkbox"/> スラッジ水		
		<input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 井戸水	<input type="checkbox"/> 上澄水		
		<input type="checkbox"/> 工業用水	<input type="checkbox"/> その他 ()		
		<input type="checkbox"/> その他 ()			
		(*)採水場所 / 箇所			
	採水日	年 月 日	年 月 日		
	依頼者名				
	依頼者住所				
	工事名				
	工事場所				

試験結果に追加できる項目です。報告が必要な項目は□にレ印を付してください。

不確かさの表示

試験状況写真・試験実施後の写真 要 不要

試験依頼品内容	懸濁物質の量 JIS A 5308 附属書C C.8.1.4	WD <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	適用なし
	溶解性蒸発残留物の量 JIS A 5308 附属書C C.8.1.5	WS <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	適用なし
	塩化物イオン量 JIS A 5308 附属書C C.8.1.6 C.8.2.3 JIS A 1144	WL <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	WRL <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	セメントの凝結時間の差 JIS A 5308 附属書C C.8.1.7 C.8.2.4 JIS R 5201	WN <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	WRN <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	モルタルの圧縮強度の比 B法 JIS A 5308 附属書C C.8.1.8 C.8.2.5 JIS A 1108	WM <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	WRM <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	スラッジ水の濃度 JIS A 5308 附属書C C.8.2.6	適用なし	WRP <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

備考 当社への連絡事項・要望

当社使用通信欄 顧客との連絡、確認事項 (連絡確認日 実施者)

試料確認結果: 規定内 規定外

契約内容確認結果: 実施可 実施不可 (FAX・電話)



株式会社プロダクト技研

PRODUCT-TECHNIQUE

研究開発部

フリーダイヤル予約書専用FAX 0120-971-280

当社は ISO/IEC17025 に基づいて顧客情報の適切な管理を実施しています

〒950-0134 新潟市江南区曙町 2-8-19

☎025 (383) 0121