

試験予約書兼注文書（練混ぜ水試験）

F-B07-11-02 1/1

試験方法は、下記の試験方法で行います。規定内の試験結果は、JNLA 標準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、標準なしの試験証明書にて報告いたします。この予約書は試料確認後注文書とさせていただきます。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。

請求先	会社名			
	住所	〒		
	連絡担当者		TEL	FAX

基本情報	予約年月日	試料搬入予定日	※採水後 7 日以内の試験実施が JIS で規定されていますのでご注意ください。	
	年 月 日	年 月 日		
	証明書受領方法	<input type="checkbox"/> メール便 <input type="checkbox"/> 来社 ※証明書発行希望日はある場合は、お問合せください。		
	試験後の試料	<input type="checkbox"/> 廃棄 <input type="checkbox"/> 引き取り <input type="checkbox"/> 返送		

試料搬入	<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：	担当者	
	集荷場所名：	TEL	
	集荷住所下：		

証明書記載内容	依頼者名			※請求先と異なる場合記入願います
	依頼者住所			
	工事名			
	工事場所			
	水の種別	上水道水以外の水 <input type="checkbox"/> 河川水 <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 湖沼水 <input type="checkbox"/> 沢水 <input type="checkbox"/> 工業用水 <input type="checkbox"/> その他（ ）	回収水 <input type="checkbox"/> 上澄み水 <input type="checkbox"/> スラッジ水 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	採水場所/箇所 ^{※1}			
	採水日	年 月 日	年 月 日	
	特記事項			
追加項目	<input type="checkbox"/> 不確かさの表示 <input type="checkbox"/> 試験状況写真			

試験依頼内容	懸濁物質の量	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	適用なし
	溶解性蒸発残留物の量	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	適用なし
	塩化物イオン量	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	セメントの凝結時間の差	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	モルタルの圧縮強さの比 B法	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	スラッジ水の濃度	適用なし	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

備考	用いる試験方法 ^{※2}	JIS A 5308 附属書 JC JC. 7. 1 上水道水以外の水	JIS A 5308 附属書 JC JC. 7. 2 回収水の場合
	※1 「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。 ※2 引用する規格が試験方法となる試験項目もございます。 懸濁物質：JC. 7. 1. 4/溶解性：JC. 7. 1. 5/塩化物：JIS K 0113（引用規格 JIS A 1144）/凝結時間：JIS R 5201/圧縮強さ：JIS A 1108		

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	
試料確認結果： <input type="checkbox"/> 規定内 <input type="checkbox"/> 規定外	契約内容確認結果： <input type="checkbox"/> 実施可 <input type="checkbox"/> 実施不可（FAX・電話）

予約番号（当社記入欄）	W	WR
-------------	---	----

フリーダイヤル予約書専用FAX 0120-971-280 〒950-0134 新潟市江南区曙町 2-8-19
 当社は ISO/IEC17025 に基づいて顧客情報の適切な管理を実施します 株式会社プロダクト技研
TEL025-383-0121/FAX025-383-0122