|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 確認者 | 受付者 | 受付日 | 受付番号 |
| ※ | ※ | ※ | ※  －  － |

東京都生コンクリート工業組合　共同試験場

〒273-8503　千葉県船橋市浜町2-16-1

　TEL:047-431-9220、FAX:047-437-4228

**水質試験依頼書**

**（レディーミクストコンクリートの練混ぜに用いる水）**

|  |
| --- |
| 依 依頼日： 　 年 月 日 |

**太線内は必ずご記入下さい。**※は共同試験場記入欄

**会社名、工場名、住所 は報告書に記載するため正確にご記入ください**。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 依　頼　者 | 報告書宛　名 | 会社名 |  |
| 工場名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 注）  連絡先担当者 | 会社名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 所　属 | 1.工業組合(東京・神奈川・埼玉・千葉)　　 2.その他(生コン、骨材、他) |
| 連絡先 | TEL:　　　　　　　　　　FAX:　　　　　　　　　担当： |

注) 請求書の送付先となります。報告書宛名と同じ場合は社名・住所の記入は不要。

共同試験場は受託試験の試験結果を同意なく外部に発表、又は第三者に漏洩しません。

**試験水は採取後速やかに送付下さい。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 試料確認 | 異常:※□ 有、□ 無 | 個数：※ 　ヶ個 { □ ﾍﾟｯﾄﾎﾞﾄﾙ、□ ﾎﾟﾘﾀﾝｸ、□ 他;　　 　　} | |
| 試 料 名 | 試料採取日 | 採 取 場 所 | 試験項目No. |
| 地下水 | 年 月 　日 |  | １５･１７･１８･１９ |
| 工業用水 | 年 月 　日 |  | １５･１７･１８･１９ |
| 上澄み水 | 年 月 　 日 |  | １５･１７ |
| スラッジ水 | 年 月 　 日 |  | １５･１７ |
|  | 年 月 　日 |  |  |
| 試験の立会 | 希望　 　　　希望しない | | |

試料名及び試験項目No.に**○**印をご記入ください。

文字数の関係上、報告書本文に記載できない時には備考欄へ記載させていただきます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 備考：（送付量４ℓ以上、その他試験場への要望等。) |  | 試験方法（JIS A 5308：2024 附属書JC） | |
| No. | 試 験 項 目 |
| １５ | 圧縮強さの比および凝結時間の差 |
| １７ | 塩化物イオン（C l -）量 |
| １８ | 懸濁物質の量 |
| １９ | 溶解性蒸発残留物の量 |

|  |  |
| --- | --- |
| 請求書発送日：※ | 報告書発送日：※ |

承認者　　監督者　　試験担当者