

試験依頼書

静岡県コンクリート技術センター 御中

試験依頼書(別紙)の確認事項に同意し、下記の通り申し込みます。(PCによる印字・ボールペンでの記入)

申込日: 年 月 日

報告書の宛先	宛 名				
	住 所	(〒)			
試験依頼者(持込者)	会社名				
	住 所	(〒)			
	担当者名	TEL	FAX		
請求先	会社名				
	住 所	(〒)			
	連絡責任者	TEL	FAX		
供試体本数	3 本	報告書交付部数	部	試験後供試体処理方法	<input type="checkbox"/> 廃棄 ・ <input type="checkbox"/> 持帰
試験報告書受渡方法		<input type="checkbox"/> 引取 <input type="checkbox"/> 郵送(郵送先:)			
ISO/IEC17025による試験報告書交付		<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	立会・見学の有無		<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無

持込によるコンクリートの強度試験用供試体に係る事項

試 験 方 法	<input type="checkbox"/> コンクリートの圧縮強度試験(JIS A 1108 : 2018) ・ <input type="checkbox"/> その他()				
	<input type="checkbox"/> コンクリートの曲げ強度試験(JIS A 1106 : 2018) ・ <input type="checkbox"/> その他()				
供試体の作り方	<input type="checkbox"/> コンクリートの強度試験用供試体の作り方(JIS A 1132) ・ <input type="checkbox"/> その他()				
供試体上面仕上げ(圧縮)	<input type="checkbox"/> キャッピング ・ <input type="checkbox"/> 研磨 ・ <input type="checkbox"/> その他()				
試験実施日	年	月	日	材 齢	日
供試体採取日	年	月	日		
工 事 名					
呼び方	コンクリートの種類による記号	呼び強度	スランプ又はスランプフローcm	粗骨材の最大寸法mm	セメントの種類による記号
養生方法及び養生温度	<input type="checkbox"/> 標準 _(20±2℃) ・ <input type="checkbox"/> 現場水中 ・ <input type="checkbox"/> その他()				
供試体識別番号	() () () ()				
備考(報告書記載希望事項) (打 設 ヶ 所 等)					
そ の 他					

以下、試験所使用欄

受付日	年	月	日	受付者	(サイン)
供試体の受領	持込み ・ 宅配 ・ その他()				
供試体寸法	φ10 ・ φ12.5 ・ 15×15×53 ・ 10×10×40 ・ その他()				
欠陥の有無及び状態	良 ・ その他()				
協議事項記入欄					
受付番号	～			試験番号	

技術管理者確認欄

印