

試験依頼書(静弾性係数試験)

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)
太枠内の記入をお願いします。

申込日: 年 月 日

持込による静弾性係数試験用供試体に係る事項

報告書の宛先	宛名									
	住所	(〒)								
調査名・目的										
試験方法及び供試体本数	<input type="checkbox"/> コンクリートの静弾性係数試験(JIS A 1149:2022) ()本									
	<input type="checkbox"/> その他() ()本									
供試体の種類	<input type="checkbox"/> JIS A 1132による作製した供試体							<input type="checkbox"/> 円柱コア供試体		
供試体上面仕上げ	<input type="checkbox"/> 研磨依頼(有料) ・ <input type="checkbox"/> 研磨済 ・ <input type="checkbox"/> キャッピング済 ・ <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							
配合種別				推定される強度		N/mm ² 程度				
採取場所・方法				記		事				
養生方法・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)										
示方配合	粗骨材の最大寸法(mm)	スランブの範囲(cm)	空気量の範囲(%)	水・セメント比(%)	細骨材率(%)	単位量(kg/m ³)				
						水W	セメントC	細骨材S	粗骨材G	混和剤

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				
報告書交付部数 ^{*1}	部		^{*1} 試験報告書は、2部まで試験手数料に含まれます。						
試験報告書受渡方法	<input type="checkbox"/> 引取 <input type="checkbox"/> 郵送		(郵送先:)						
試験後供試体処理方法	<input type="checkbox"/> 廃棄 <input type="checkbox"/> 持帰		立会・見学の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
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()			
協議事項記入欄								
受付番号	～			試験番号				