

(様式-0001)

試験依頼書

宮城県生コンクリート大崎技術センター 殿

受付年月日	20 年 月 日
受付番号	第 号
報告番号	第 号

※※
□太枠の中には、レ点を正確に記入してください
お問い合わせ用紙の記入欄

依頼者	会社名	フリガナ	
	住所	フリガナ (〒 - - -)	
		TEL FAX	
	担当者	所属名(部課名) 氏名 TEL	
報告書宛名			
試験項目及び試験方法	圧縮強度試験		
	コンクリートの圧縮強度試験方法(JIS A 1108 : 2018)		
	試験品目内 容	<input type="checkbox"/> 圧縮強度試験用供試体 <input type="checkbox"/> 他((JIS A 1132)によって作製)	
形状・寸法	円柱形 <input type="checkbox"/> φ10×20cm <input type="checkbox"/> φ12.5×25cm <input type="checkbox"/> 他()		
数量	本		
識別番号			
工事名			
呼び方	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> BB <input type="checkbox"/> 他()		
打込み箇所			
採取日及び材齢	採取日: 20 年 月 日 材齢: 日		
コンクリート供試体採取業者			
養生方法			
供試体の処分方法	<input type="checkbox"/> 当所で処分 <input type="checkbox"/> 引取(年 月 日)		
試験希望日	20 年 月 日		
試験立会	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
試験報告書部数	部 *シンボルマーク <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		
発送方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 受取 <input type="checkbox"/> 連絡 <input type="checkbox"/> 他()		
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込(日締 日払) *新規取引先、要相談		
見積積書	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要(月 日) / 見積先()		
備考			

技術管理責任者	試験担当者

大崎技術センター記入欄

供試体受領日	20 年 月 日		印	
供試体の受入状況	<input type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> 代理持込() 破損(<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有) キャッピング(<input type="checkbox"/> ペースト <input type="checkbox"/> アンボンド <input type="checkbox"/> 研磨) <input type="checkbox"/> 湿潤 <input type="checkbox"/> 乾燥			
供試体の所内識別番号				
報告書発行予定日	20 年 月 日		印	
請求書発行日	20 年 月 日	請求金額	印	

(様式-0001)

試験依頼書

宮城県生コンクリート大崎技術センター 殿

受付年月日	20 年 月 日
受付番号	第 号
報告番号	第 号

※※
□太枠の中には、レ点を正確に記入してください
□中を正しく記入してください
□太枠には、レ点を付けてください

依頼者	会社名	フリガナ	
	住所	フリガナ (〒 - - -)	
		TEL FAX	
	担当者	所属名(部課名) 氏名 TEL	
報告書宛名			
試験項目及び試験方法	曲げ強度試験		
	コンクリートの曲げ強度試験方法(JIS A 1108 : 2018)		
	試験品目内 容	<input type="checkbox"/> 圧縮強度試験用供試体 · <input type="checkbox"/> 他((JIS A 1132)によって作製)	
形状・寸法	角柱形 <input type="checkbox"/> 15×15×53cm · <input type="checkbox"/> 他()		
数量	本		
識別番号			
工事名			
呼び方	<input type="checkbox"/> 舗装 — — — <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> BB <input type="checkbox"/> 他()		
打込み箇所			
採取日及び材齢	採取日: 20 年 月 日 材齢: 日		
コンクリート供試体採取業者			
養生方法			
供試体の処分方法	<input type="checkbox"/> 当所で処分 · <input type="checkbox"/> 引取(年 月 日)		
試験希望日	20 年 月 日		
試験立会	<input type="checkbox"/> 有 · <input type="checkbox"/> 無		
試験報告書部数	部 *シンボルマーク <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		
発送方法	<input type="checkbox"/> 郵送 · <input type="checkbox"/> 受取 · <input type="checkbox"/> 連絡 · <input type="checkbox"/> 他()		
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 · <input type="checkbox"/> 振込(日締 日払) *新規取引先、要相談		
見積積書	<input type="checkbox"/> 不要 · <input type="checkbox"/> 要(月 日) / 見積先()		
備考			

技術管理責任者	試験担当者

大崎技術センター記入欄

供試体受領日	20 年 月 日		印	
供試体の受入状況	<input type="checkbox"/> 持込 · <input type="checkbox"/> 宅配 · <input type="checkbox"/> 代理持込() 破損(<input type="checkbox"/> 無 · <input type="checkbox"/> 有) <input type="checkbox"/> 湿潤 · <input type="checkbox"/> 乾燥			
供試体の所内識別番号				
報告書発行予定日	20 年 月 日		印	
請求書発行日	20 年 月 日	請求金額	印	