

試験依頼書

次ページより、試験毎の依頼書がございます。お手数ですが、ご依頼される試験内容に合った依頼書へご記入下さい。
なお、記入は太枠の中を正確にお願い致します。

骨材試験	2 頁
セメント試験	3 頁
水質試験	4 頁
アルカリシリカ反応性試験	5 頁
塩化物含有量測定器検定	6 頁
その他（セメントミルク・グラウト材圧縮強度、鋼材等）	7 頁
土質（室内）試験	8 頁
土質（現場）試験	9 頁
路盤材料試験	10 頁

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 A - 20 号

※※※

太枠の中を正確に記入してください。
 試験手数料には、報告書の料金が含まれています。
 (3部まで)

依頼者	会社名	フリガナ		
	住所	フリガナ (〒 一)		
	担当者	TEL	FAX	
		所属名(部課名)	氏名	
	TEL			
報告書宛名				
試験依頼名 骨材試験				
試料名				
試料产地名				
試料採取日				
数量				
試験項目 (試験方法)	<input type="checkbox"/> ふるい分け / <input type="checkbox"/> 微粒分量 / <input type="checkbox"/> 単質・実積率 / <input type="checkbox"/> 有機不純物 / <input type="checkbox"/> 密度・吸水率 / <input type="checkbox"/> すりへり (JIS A 1102) (JIS A 1103) (JIS A 1104) (JIS A 1105) (JIS A 1109, 1110) (JIS A 1121) <input type="checkbox"/> 安定性 / <input type="checkbox"/> 粘土塊量 / <input type="checkbox"/> 塩分量 / <input type="checkbox"/> 粒形判定 / <input type="checkbox"/> 軟石量 / <input type="checkbox"/> 密度 1.95 (JIS A 1122) (JIS A 1137) (JIS A 5002) (JIS A 5005) (旧JIS A 1126) (旧JIS A 1141)			
試料の処分方法	<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			
試験報告書部数	部			
発送方法	<input type="checkbox"/> 郵送 · <input type="checkbox"/> 受取 · <input type="checkbox"/> 連絡 · <input type="checkbox"/> その他 ()			
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 · <input type="checkbox"/> 振込 (日 締 日 払)			
見積書	<input type="checkbox"/> 不 要 · <input type="checkbox"/> 要 (月 日) / 見積先 ()			
備考	<input type="checkbox"/> 最新版適用 <input type="checkbox"/> 旧版適用			

技術管理責任者	試験担当者

大崎技術センター記入欄

試料受領日	20 年 月 日			印
試料の受入状況	<input type="checkbox"/> 持込 · <input type="checkbox"/> 宅配 · <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 土のう袋入り · <input type="checkbox"/> 他()			
試料の所内識別番号				
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		

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 S - 20 号

※※※
 太枠の中を正確に記入してください。
 試験手数料には、報告書の料金が含まれています。
 (3部まで)

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				
試験依頼名 セメント試験				
試料名				
試料产地名	製造工場名: 出荷基地名:			
試料採取日	20 年 月 日			
数量				
試験項目 (試験方法)	□圧縮強さ (JIS R 5201)		□他 ()	
試料の処分方法	□当所で処分 · □引取 (年 月 日)			
試験希望日	20 年 月 日			
試験報告書部数	部			
発送方法	□郵送 · □受取 · □連絡 · □その他 ()			
支払方法	□現金 · □振込 (日 締 日 払)			
見積積書	□不要 · □要 (月 日) / 見積先 ()			
備考	□最新版適用 □旧版適用			

技術管理責任者	試験担当者

大崎技術センター記入欄

試料受領日	20 年 月 日			印
試料の受入状況	□持込 · □宅配 · □他 ()	□ビニール袋入り · □他 ()		
試料の所内識別番号				
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

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 W - 20 号

※※※

太枠の中を正確に記入してください。
 試験手数料には、報告書の料金が含まれています。
 (3部まで)

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				
試験依頼名 水質試験				
試料名				
試料产地名				
試料採取日	20 年 月 日			
数量				
試験項目 (試験方法)	<input type="checkbox"/> レディミクストコンクリートの練混ぜに用いる水 <input type="checkbox"/> 他 () (JIS A5308 附属書C)			
試料の処分方法	<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			
試験報告書部数	部			
発送方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 受取 <input type="checkbox"/> 連絡 <input type="checkbox"/> その他 ()			
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込 (日 締 日 払)			
見積積書	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 (月 日) / 見積先 ()			
備考				
	<input type="checkbox"/> 最新版適用 <input type="checkbox"/> 旧版適用			

技術管理責任者	試験担当者

大崎技術センター記入欄

試料受領日	20 年 月 日			印	
試料の受入状況	<input type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> 他 () <input type="checkbox"/> ガラス製容器入り <input type="checkbox"/> ポリエチレン製容器入り <input type="checkbox"/> 他 ()				
試料の所内識別番号					
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	

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 R - 20 号

太枠の中を正確に記入してください。
□にはレ点を付してください。
試験手数料には、報告書の料金が含まれています。(3部まで)

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				
試験依頼名	アルカリシリカ反応性試験			
試料名				
試料产地名				
試料採取日	20 年 月 日			
数量				
試験項目 (試験方法)	骨材のアルカリシリカ反応性試験 <input type="checkbox"/> (化学法) • <input type="checkbox"/> (モルタルバー法) (JIS A 1145) (JIS A 1146)			
試料の処分方法	<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			
試験報告書部数	部			
発送方法	<input type="checkbox"/> 郵送 • <input type="checkbox"/> 受取 • <input type="checkbox"/> 連絡 • <input type="checkbox"/> その他()			
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 • <input type="checkbox"/> 振込(日 締 日 払)			
見積積書	<input type="checkbox"/> 不要 • <input type="checkbox"/> 要(月 日) / 見積先()			
備考				
	<input type="checkbox"/> 最新版適用 <input type="checkbox"/> 旧版適用			

技術管理責任者	試験担当者

大崎技術センター記入欄

試料受領日	20 年 月 日	印	
試料の受入状況	<input type="checkbox"/> 持込 • <input type="checkbox"/> 宅配 • <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 土のう袋入り • <input type="checkbox"/> 他()		
試料の所内識別番号			
報告書発行予定日	20 年 月 日		
請求書発行日	20 年 月 日	請求金額	

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 P - 20 号

※※※

太枠の中を正確に記入してください。
 試験手数料には、報告書の料金が含まれています。
 (3部まで)

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				
試験依頼名 設備管理試験				
試料名 機種名 :				
試料产地名				
試料採取日				
数量				
試験項目 (試験方法) <input type="checkbox"/> 塩分含有量測定器の検定 (ZKT-301)				
試料の処分方法				
試験希望日 20 年 月 日				
試験報告書部数 部				
発送方法 <input type="checkbox"/> 郵送 • <input type="checkbox"/> 受取 • <input type="checkbox"/> 連絡 • <input type="checkbox"/> その他 ()				
支払方法 <input type="checkbox"/> 現金 • <input type="checkbox"/> 振込 (日 締 日 払)				
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

試料受領日	20 年 月 日			印
試料の受入状況	<input type="checkbox"/> 持込 • <input type="checkbox"/> 宅配 • <input type="checkbox"/> 他 ()	<input type="checkbox"/> 専用ケース入り • <input type="checkbox"/> 他 ()		
試料の所内識別番号				
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

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

※※※

太枠の中を正確に記入してください。
 □にはレ点を付してください。
 試験手数料には、報告書の料金が含まれています。(3部まで)

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				
試験依頼名				
試料名				
工事名				
試料採取日	20 年 月 日			
数量				
試験項目 (試験方法)				
試料の処分方法	<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			
試験報告書部数	部			
写真	<input type="checkbox"/> 不要 • <input type="checkbox"/> 要(□報告書に添付(デジタル) • <input type="checkbox"/> CD-R渡し)			
発送方法	<input type="checkbox"/> 郵送 • <input type="checkbox"/> 受取 • <input type="checkbox"/> 連絡 • <input type="checkbox"/> その他()			
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 • <input type="checkbox"/> 振込(日 締 日 払)			
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

試料受領日	20 年 月 日			印
試料の受入状況				
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

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 F - 20 号

※※※

太枠の中を正確に記入してください。
□にはレ点を付してください。
試験手数料には、報告書の料金が含まれています。

(3部まで)

依頼者 住 所	会 社 名	フリガナ		
		(〒 - -)		
		TEL	FAX	
		所属名(部課名)		氏 名
	TEL / 携帯			
報告書宛名				
試験依頼名	<input type="checkbox"/> 盛土材料試験・ <input type="checkbox"/> 築堤盛土材料試験・ <input type="checkbox"/> 埋戻し材料試験・ <input type="checkbox"/> 客土材料試験・ <input type="checkbox"/> その他()			
試料名				
試料产地名				
工事名				
試験項目 (試験方法)	<input type="checkbox"/> 密度・ <input type="checkbox"/> 含水比・ <input type="checkbox"/> 粒度()・ <input type="checkbox"/> 液性/塑性・ <input type="checkbox"/> 締固め・ <input type="checkbox"/> CBR・ <input type="checkbox"/> 透水・ <input type="checkbox"/> 一軸圧縮・ <input type="checkbox"/> コーン・ <input type="checkbox"/> 三軸圧縮()・ <input type="checkbox"/> 湿潤密度・ <input type="checkbox"/> pH・ <input type="checkbox"/> 配合()・ <input type="checkbox"/> 評価()・ <input type="checkbox"/> その他()			
試料の処分方法	<input type="checkbox"/> 当所で処分・ <input type="checkbox"/> 引取(年 月 日)			
写真	<input type="checkbox"/> 不要・ <input type="checkbox"/> 要(<input type="checkbox"/> 報告書に添付(デジタル化)・ <input type="checkbox"/> CD-R 渡し)			
試験報告書部数	部 ※4部以降、別途有料			
発送方法	<input type="checkbox"/> 郵送・ <input type="checkbox"/> 受取・ <input type="checkbox"/> 連絡・ <input type="checkbox"/> その他()			
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金・ <input type="checkbox"/> 振込(日 締 日 払)			
見積書	<input type="checkbox"/> 不要・ <input type="checkbox"/> 要(月 日) / 見積先()			
備考				

技術管理責任者	試験管理担当者	試験担当者

大崎技術センター記入欄

試料受領日	20 年 月 日		印	
試料の受入状況	<input type="checkbox"/> 持込・ <input type="checkbox"/> 宅配・ <input type="checkbox"/> 土のう袋入り・ <input type="checkbox"/> 現地採取・ <input type="checkbox"/> その他()			
報告書発行予定日	20 年 月 日			
請求書発行日	20 年 月 日	請求金額		

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 D - 20 号

※※※

太枠の中を正確に記入してください。
□にはレ点を付してください。

試験手数料には、報告書の料金が含まれています。
(3部まで)

依頼者 会社名 住 所 担当者	フリガナ			
	(〒 -)			
	TEL	FAX		
	所属名(部課名)		氏名	
TEL / 携帯				
報告書宛名				
試験依頼名	土質(現場)試験			
試料名				
試料产地名				
工事名				
試験項目 (試験方法)	<input type="checkbox"/> 現場密度()・ <input type="checkbox"/> 現場C B R・ <input type="checkbox"/> 平板載荷()・ <input type="checkbox"/> コーン貫入・ <input type="checkbox"/> スウェーデン・ <input type="checkbox"/> 現場透水・その他()			
試料の処分方法	<input type="checkbox"/> 当所で処分・ <input type="checkbox"/> 引取(年 月 日)			
写真	<input type="checkbox"/> 不要・ <input type="checkbox"/> 要(<input type="checkbox"/> 報告書に添付(デジタルカメラ)・ <input type="checkbox"/> CD-R渡し)			
試験報告書部数	部 ※4部以降、別途有料			
発送方法	<input type="checkbox"/> 郵送・ <input type="checkbox"/> 受取・ <input type="checkbox"/> 連絡・ <input type="checkbox"/> その他()			
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金・ <input type="checkbox"/> 振込(日締 日 払)			
見積書	<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

試料受領日	20 年 月 日			印	
試料の受入状況	<input type="checkbox"/> 持込・ <input type="checkbox"/> 宅配・ <input type="checkbox"/> 土のう袋入り・ <input type="checkbox"/> 現地採取・ <input type="checkbox"/> その他()				
報告書発行予定日	20 年 月 日				
請求書発行日	20 年 月 日	請求金額			

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 L - 20 号

※※※
太枠の中を正確に記入してください。
□にはレ点を付してください。
試験手数料には、報告書の料金が含まれています。
(3部まで)

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 / 携帯			
報告書宛名				
試験依頼名	路盤材料試験			
試料名	<input type="checkbox"/> 碎石 C-30 • <input type="checkbox"/> 碎石 C-40 • <input type="checkbox"/> 再生碎石 RC-40 • <input type="checkbox"/> 碎石 C-80() • <input type="checkbox"/> 粒度調整碎石 M-30 • <input type="checkbox"/> 粒度調整碎石 M-40 • <input type="checkbox"/> その他()			
試料产地名				
工事名				
試験項目 (試験方法)	<input type="checkbox"/> ふるい分け • <input type="checkbox"/> 単位容積質量 • <input type="checkbox"/> 密度/吸水 • <input type="checkbox"/> すりへり • <input type="checkbox"/> 含水比 • <input type="checkbox"/> 液性/塑性 • <input type="checkbox"/> 締固め • <input type="checkbox"/> 修正CBR • その他()			
試料の処分方法	<input type="checkbox"/> 当所で処分 • <input type="checkbox"/> 引取(年 月 日)			
写真	<input type="checkbox"/> 不要 • <input type="checkbox"/> 要(□報告書に添付(デジタルカメラ) • <input type="checkbox"/> CD-R渡し)			
試験報告書部数	部 ※4部以降、別途有料			
発送方法	<input type="checkbox"/> 郵送 • <input type="checkbox"/> 受取 • <input type="checkbox"/> 連絡 • <input type="checkbox"/> その他()			
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 • <input type="checkbox"/> 振込(日 締 日 払)			
見積書	<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

試料受領日	20 年 月 日			印
試料の受入状況	<input type="checkbox"/> 持込 • <input type="checkbox"/> 宅配 • <input type="checkbox"/> 土のう袋入り • <input type="checkbox"/> 現地採取 • <input type="checkbox"/> その他()			
報告書発行予定日	20 年 月 日			
請求書発行日	20 年 月 日	請求金額		