

記入例 2 (コンクリート試験)

試験依頼書 (コンクリート・モルタル)

| | | | |
|-----|----|----|----|
| 決裁印 | 課長 | 担当 | 受付 |
|-----|----|----|----|

※下欄には記入しないでください

| | | | | |
|------|----------|---|---|---|
| 依頼日 | 年号 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 調定番号 | — | | | |
| 合計金額 | | | | |
| 内訳 | 本体価格 | | | |
| | 消費税等 | | | |

| | |
|-----|--|
| 領収欄 | |
|-----|--|

| | | |
|-----|-----|---|
| 依頼者 | 所在地 | 〒010-1623 秋田県秋田市新屋町字砂奴寄4-11 TEL 018-863-5691 FAX 018-866-3134 |
| | 会社名 | 試験報告書のあて名は、この会社名が記載されます 株式会社秋田材料試験センター |
| 受託者 | 氏名 | ※依頼手続きをされる方が直筆で署名される場合、 押印は不要です 印 |
| | | 一般財団法人秋田県建設・工業技術センター 工業材料試験センター 理事長 ○ ○ ○ ○ |

| | |
|----------|-----------------------------------|
| 品名 | 圧縮強度試験用供試体、(コア供試体)、(圧縮強度試験用円柱供試体) |
| 産地又は製造者名 | ●●生コンクリート株式会社▲×工場 |
| 工事名 | ○○○○新築工事 |

| 項目 | 試験方法 | 数量 | 備考 |
|---------------------|--|------|-----------------------------|
| 1 コンクリートの圧縮強度試験 | JIS A 1108 | 6 個 | |
| 2 コンクリートからのコア圧縮強度試験 | JIS A 1107 | 個 | |
| 3 モルタルの圧縮強度試験 (円柱) | <input type="checkbox"/> JIS A 1108 <input type="checkbox"/> JSCE-G 505 | 個 | |
| 4 モルタルの曲げ強さ試験 (角柱) | <input type="checkbox"/> JIS A 1171 <input type="checkbox"/> JIS R 5201 | 個 | JIS規格による試験は、曲げ3個、圧縮6個となります。 |
| 5 モルタルの圧縮強さ試験 (角柱) | <input type="checkbox"/> JIS A 1171 <input type="checkbox"/> JIS R 5201 | 個 | |
| 6 コンクリートの凍結融解試験 | JIS A 1148(A法) | 3個1組 | |
| 7 コンクリートの中酸化深さの測定 | JIS A 1152 | 個 | |
| 8 ソフトコアリングの圧縮強度試験 | (一社)ソフトコアリング協会規格 | 本 | 切断及びキャッピングを含む |
| 9 副本 No. 分 | | 部 | |

※1~3の供試体は、依頼者の責任においてキャッピング、研磨等をお願いします。

| | | | | | |
|---|------------|---------------|----------|--------------|--|
| 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 | 粗骨材の最大寸法 | セメントの種類による記号 | <input type="checkbox"/> JNLA標章付き試験報告書を希望する <input checked="" type="checkbox"/> JNLA標章付き試験報告書を希望しない |
| <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> その他 () | 27 | 18 cm | 20 mm | N | |
| 打設日: 5月2日 | 試験日: 5月30日 | 材齢: 28日 | | | |
| 上面仕上げ: <input checked="" type="checkbox"/> キャッピング <input type="checkbox"/> 研磨 <input type="checkbox"/> アンボンドキャッピング | | | | | |
| 打設箇所: 基礎 | | | | | |
| 養生: <input checked="" type="checkbox"/> 標準 3個 <input checked="" type="checkbox"/> 現場水中 3個 <input type="checkbox"/> 現場封かん 個 <input type="checkbox"/> その他 () 個 | | | | | |

(備考)

「1 コンクリートの圧縮強度試験」を依頼する場合にご記入下さい

※摘要欄には「連絡先」以外記入しないでください

依頼及び試験で得られた情報は、ISO/IEC17025に基づき機密管理します。

| | | | |
|----|----------------|--------------------------|-----------------------|
| 摘要 | 発行予定日: 月 日 | 連絡先: 018-863-5647 (秋田太郎) | 骨・ア・コ・金 化・他・項・JNLA |
| | サンプル(適 月 日, 否) | 郵送・TP保存・立会 月 日 時 | |