

試験依頼書 (コンクリート・モルタル)

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

| | | |
|-----|---|--------------------------------|
| 依頼者 | 所在地 | 〒 _____ TEL _____ FAX _____ |
| | 会社名 | _____ |
| | 氏名 | _____ 印 |
| 受託者 | 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 川 辺 透 | |

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

| | |
|-----|-------|
| 領収欄 | _____ |
|-----|-------|

| | |
|----------|-------|
| 品名 | _____ |
| 産地又は製造者名 | _____ |
| 工事名 | _____ |

| 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 | 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) | 組 | 3個1組となります。 |
| 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 | スランブ又はスランブフロー | 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 type="checkbox"/> JNLA標章付き試験報告書を希望しない |
| <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> その他 () | | _____ cm | _____ mm | | |
| 打設日: _____ 月 _____ 日 | 試験日: _____ 月 _____ 日 | 材齢: _____ 日 | | | |
| 上面仕上げ: <input 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: _____ | | | | | |
| 養生: <input type="checkbox"/> 標準 _____ 個 <input type="checkbox"/> 現場水中 _____ 個 <input type="checkbox"/> 現場封かん _____ 個 <input type="checkbox"/> その他 () _____ 個 | | | | | |

(備考)

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 | 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 | |