

# 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 佐藤和義	

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	
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	呼び強度	スランプ	骨材の最大寸法	セメントの種類
<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	