

試験依頼書

南予生コンクリート協同組合 南予技術センター 殿

受付番号	
受付年月日	年 月 日
依頼者 コードNo.	

依頼者申請事項

試験項目	<input type="checkbox"/> JIS A 1108(コンクリートの圧縮強度試験方法) <input type="checkbox"/> JIS A 1106(コンクリートの曲げ強度試験方法)				
依頼者	会社名				
	住所	(〒 -)			
	担当者	氏名			
		TEL	FAX		
採取年月日		試験希望日		材 齢	
養生期間	脱型時	～	養生方法		
工事箇所					
工事番号・工事名					
施工者					
試験目的	品質管理				
製造業者					
呼び方	コンクリートの種類による記号	呼び強度	スランプ	粗骨材の最大寸法による記号	セメントの種類による記号
コンクリートの品質	スランプ実測値		空気量	塩化物量	
備考 修正・変更・その他					

試験場記入欄

試験項目(試験方法)	<input type="checkbox"/> JIS A 1108(コンクリートの圧縮強度試験方法) <input type="checkbox"/> JIS A 1106(コンクリートの曲げ強度試験方法)				
試料の内容 (形状寸法・状態)	φ100 mm ・ φ125 mm ・ 曲げ (その他)、3 C・K・A、異状なし ・ あり				
保管期間	年 月 日 ～ 年 月 日				
試料の処分方法	当センターで処分 ・ 引取(年 月 日)				
識別番号	- -				
請求書送付先					
備考					

注：依頼された試験について、その試験方法及び試験結果に関する質問及び苦情には責任をもってお答えしますが、当試験所の責任外での結果の変更等については、いかなる事情があろうとも、応じることはできません。

試験時の立会	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
(立会時間)	
規格適合性の要求	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無

※試験依頼書に記載された内容についての確認 確認 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未

技術管理者	試験受付担当者