

コンクリート試験依頼書

愛媛県生コンクリート工業組合南予技術センター
 南予生コンクリート協同組合
 代表理事 岩本 渉 殿

受付番号	
受付日	
依頼者コードNo.	

依頼者住所
 会社名
 担当者
 電話番号

依頼者申請事項

試験項目	試験件数
<input type="checkbox"/> ① 乾燥単位容積質量試験(長期) JASS 5N T-601	
<input type="checkbox"/> ② 乾燥単位容積質量促進試験(短期) JASS 5N T-602	
<input type="checkbox"/> ③ 静弾性係数試験 JIS A 1149	
<input type="checkbox"/> ④ 長さ変化試験:コンタクトゲージ・ダイヤルゲージ JIS A 1129-2・JIS A 1129-3	

工事番号・工事名												
工事場所												
供試体採取日				材 齢	7日 28日 ()							
施 工 者												
製 造 業 者												
試 験 目 的	品質管理・()											
呼 び 方												
示方配合	W/C	S/a	W	C	S1	S2	S3	G1	G2	G3	混和剤	混和材

産 地	S1						G1					
	S2						G2					
	S3						G3					
コンクリートの品質	実測スランプ			実測空気量			塩化物量					
備考												

試験所記入欄

試験項目:試験方法	<input type="checkbox"/> ① 乾燥単位容積質量試験(長期) JASS 5N T-601
	<input type="checkbox"/> ② 乾燥単位容積質量促進試験(短期) JASS 5N T-602
	<input type="checkbox"/> ③ 静弾性係数試験 JIS A 1149:2010
	<input type="checkbox"/> ④ 長さ変化試験 JIS A 1129-2:2010・JIS A 1129-3:2010
試料の内容	
試料の異状の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
処分方法	当試験所で処分・引取()
識別番号	

試験時の立会 有 無

技術 管理者	担当者

※: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
----	----------------------------	----------------------------