

強度試験依頼書

高知県生コンクリート工業組合 技術センター 東部試験所 殿

試験番号	
受付年月日	年 月 日
ロゴマーク	

依頼者	会社名						
	住所	〒					
	担当者	印	TEL	FAX			
施工者							
施工者住所							
設計番号							
工事名							
工事場所				発注者			
試料採取日		材 齢		日	試験希望日		
配 合	コンクリートの種類 による記号	呼び強度	スラブ又は スラブフロー	粗骨材の 最大寸法	セメントの種類 による記号	水結合材比	セメント量
品 名	実測スラブ値				実測空気量		
打設箇所				工 種			
製造工場				養生方法			
備 考							

項 目	フォルダ番号	件数(本数)	項 目	件数(本数)
圧縮試験			供試体のカット	
曲げ試験			供試体の平面仕上げ	
引張試験				
コア圧縮試験				

試験所記入欄

試験項目 (試験方法)	JIS A 1106	JIS A 1107	JIS A 1108	JSCE-G 505	その他
試料の内容 (形状寸法、状態)	φ5	φ10	φ12.5	曲げ ()	その他() (良・不良)
試料持込日	年 月 日		識別番号		
試料の処分方法	当所で処分 ・ 引取 (年 月 日)				
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持ってお答えいたしますが、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。

チケット貼付欄

技術管理者	担当者