

(様式-K-5-5)

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

依頼者	会社名						
	住所	〒					
	担当者名						
TEL		Fax					
施工者							
施工者住所							
設計番号							
工事名							
工事場所							
試験希望日	年 月 日	材 齢	日	品名			
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	水結合材比 %	単位 セメント 量	セメントの種類 による記号
実測値	スランプ (cm)			空気量 (%)			
発注者							
採取日	年 月 日	工 種					
打設箇所		製造工場		養生方法			
備考							

項 目	フォルダ番号	件数(件1本)	受取サイン
圧縮試験			
曲げ試験			
引張試験			
コア圧縮試験			
供試体のカット			
供試体の研磨・キャッピング			
再発行(副本)			
その他			

試験所記入欄

試験項目 (試験方法)	JIS A 1106	JIS A 1108	JIS A 1107	JSCE-G 505	その他
試料の内容 (形状寸法、状態)	Φ5	Φ10	Φ12.5	(良・不良)	
試料持込日	年 月 日				
試料の処分方法	当所で処分・引取(年 月 日)				
識別番号					

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。

技術管理者	担当者