

試験依頼書

試験番号	
受付年月日	
報告年月日	

青森県生コンクリート工業組合 技術研修センター 殿

顧客	名称					
	住所	(〒)				
	担当者	役職.	氏名.			
Tel.		Fax.				
依頼の試験方法	・コンクリートの圧縮強度試験方法 (JIS A 1108:2018) ・コンクリートの曲げ強度試験方法 (JIS A 1106:2018)					
供試体の特徴	φ100×200mm 本・φ125×250mm 本・150×150×530mm 本 キャッピング ・ アンボンドキャッピング ・ 研磨 ・ その他()					
呼び方	コンクリートの種類による記号	呼び強度	スランプ又はスランプフロー (cm)	粗骨材の最大寸法 (mm)	セメントの種類による記号	
供試体作製年月日	令和 年 月 日					
試験希望年月日	令和 年 月 日					
試験材齢	7日 ・ 28日 ・ 91日 ・ その他 ()					
養生方法・養生温度	標準養生 20±2℃ ・ 現場養生 ・ その他 ()					
供試体の運搬方法	持込み ・ 宅配便 ・ その他 ()					
供試体の処分方法	当所で処分 ・ 引取 (令和 年 月 日)					
報告書の発送方法	郵送 ・ その他 ()					
報告書発送希望日	令和 年 月 日					
備考	(顧客からの指定事項、契約内容の変更、契約内容からの逸脱等を記入)					

顧客は太線枠内のみ記入

受入担当者

技術研修センター 記入欄

供試体識別番号		印
供試体受領日	年 月 日	印
供試体の受入れ状態		印
試験終了予定日	年 月 日	印
報告書発行予定日	年 月 日	印
請求書送付日	年 月 日	印

技術管理者	試験担当者