

受付番号		
------	--	--

様式 011-1-8 コンクリートの静弾性係数試験依頼書
石川県生コンクリート工業組合共同試験場行

技術管理者	受付者

【顧客情報欄】

メールアドレス	
---------	--

顧客又は代理者 <input type="checkbox"/> 顧客 <input type="checkbox"/> 代理者	会社名		担当者	
	郵便番号	住所	連絡先	

【試験の請求先】

請求先	会社名		住所	〒	
-----	-----	--	----	---	--

【試験報告書記載欄】

報告書宛名	会社名		住所			
施工者						
工事名						
打設箇所						
生コン納入工場						
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	
指定事項					構造体強度補正值	
供試体作製日	強度試験予定日	材齢	養生	本数	供試体識別番号	摘要
		日				
供試体形状寸法	<input type="checkbox"/> φ100×200mm <input type="checkbox"/> φ125×250mm <input type="checkbox"/> コア供試体φ					
備考						

【その他】

報告書受領方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来場 <input type="checkbox"/> その他	試験報告書部数	2 部
試料の処分方法	<input type="checkbox"/> 試験場で処分 <input type="checkbox"/> 持ち帰り		
連絡事項			

【試験場記入欄】 以下の欄は、記入しないで下さい。

試験方法	静弾性係数試験 (圧縮強度含む)	区分	数量
JIS A 1149 : 2017	<input type="checkbox"/> 縦ひずみ <input type="checkbox"/> 縦・横ひずみ	<input type="checkbox"/> 一般試験 <input type="checkbox"/> コンプレッソメータ <input type="checkbox"/> ひずみゲージ	
JIS A 1132 : 2014	<input type="checkbox"/> 研磨又はキャッピング		
-----	事務手数料 (報告書2部・郵送料含)		1
-----	副本代 (報告書1部追加ごとに)		
備考			試験料金 (税別)
送付先	<input type="checkbox"/> 報告書宛名 <input type="checkbox"/> 請求先	※顧客又は代理者以外の場合記入	
試料状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 異常	※異常は、結果に影響を及ぼす状態を指す	