

受付番号	

様式 011-1-6 モルタル及びコンクリートの長さ変化測定依頼書  
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			
備考			

【試験の種類、配合及び使用材料詳細】

試験の種類	<input type="checkbox"/> 長さ変化測定（乾燥収縮率）	<input type="checkbox"/> 長さ変化測定（膨張率）	<input type="checkbox"/> 長さ変化測定（膨張+収縮率）
No	配合（▽で選択できます）		使用材料の詳細
1	—	—	本依頼書と共に配合計画書を提出して下さい
2	—	—	
3	—	—	
			部数

【その他】

試料の処分		報告書受領方法	
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	試験項目		員	一般	数量
JIS A 1129-3:2010	モルタル及びコンクリートの長さ変化測定方法（ダイヤルゲージ法）		52	152	
JIS A 6202附B:2017	コンクリート用膨張材 膨張コンクリートの拘束膨張及び収縮試験方法（膨張のみ）		53	153	
JIS A 6202附B:2017	コンクリート用膨張材 膨張コンクリートの拘束膨張及び収縮試験方法		54	154	
---	副本代（報告書1部追加ごとに）		3		
供試体作製者	<input type="checkbox"/> 試験場職員	<input type="checkbox"/> 顧客又は代理者	基長材齢及び養生	<input type="checkbox"/> JISに準拠	<input type="checkbox"/> その他
測定材齢	<input type="checkbox"/> 脱型後 水中： <input type="checkbox"/> 2日 <input type="checkbox"/> 7日 <input type="checkbox"/> 14日 気中： <input type="checkbox"/> 1週 <input type="checkbox"/> 2週 <input type="checkbox"/> 3週 <input type="checkbox"/> 4週 <input type="checkbox"/> 8週 <input type="checkbox"/> 3か月				
受領日	年 月 日	受領方法	<input type="checkbox"/> 持込み <input type="checkbox"/> 試験場採取 <input type="checkbox"/> 宅配		
分類	<input type="checkbox"/> 組合員一般試験 <input type="checkbox"/> 一般試験				
請求方式	<input type="checkbox"/> 現金（領収No. ） <input type="checkbox"/> 請求書発行（ 月 日） <input type="checkbox"/> その他				
報告書送付先	<input type="checkbox"/> 顧客又は代理者 <input type="checkbox"/> 報告書宛名 <input type="checkbox"/> 請求先 <input type="checkbox"/> その他				
備考					試験料金（税別）