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	会社名		担当者	
☐ 顧　客	郵便番号	住所		連絡先
☐ 代理者				

【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							構造体強度補正値
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	☐ φ100×200mm　☐ φ125×250mm　☐ コア供試体φ						
備考							

【その他】

報告書受領方法	☐ 郵送　☐ 来場　☐ その他	試験報告書部数	2　部
試料の処分方法	☐ 試験場で処分　☐ 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 1149：2022	☐ 縦ひずみ ☐ 縦・横ひずみ	☐ 一般試験 ☐コンプレッソメータ　☐ひずみゲージ	
JIS A 1132：2020	☐ 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	☐ 報告書宛名　☐ 請求先　※顧客又は代理者以外の場合記入		
試料状態	☐ 良好　☐ 異常　※異常は、結果に影響を及ぼす状態を指す		