

試験依頼書

次ページより、試験毎の依頼書がございます。お手数ですが、ご依頼される試験内容に合った依頼書へご記入下さい。

なお、記入は太枠の中を正確にお願い致します。

骨材試験	2 頁
セメント試験	3 頁
水質試験	4 頁
アルカリシカ反応性試験	5 頁
塩化物含有量測定器検定	6 頁
その他（セメントミルク・グラウト材圧縮強度、鋼材等）	7 頁
土質（室内）試験	8 頁
土質（現場）試験	9 頁
路盤材料試験	10 頁

試験依頼書

宮城県生コンクリート大崎技術センター 殿

受付年月日	H 年 月 日
受付番号	第 号
報告番号	第 号

※ ※ ※ 太枠の中を正確に記入してください。
 ※ □にはレ点を付してください。
 ※ 試験手数料には、報告書の料金が含まれています。(3部まで)

依頼者	会社名	フリガナ			
	住所	フリガナ			
		(〒 -)			
	担当者	TEL	FAX		
所属名(部課名)			氏名		
報告書宛名	TEL				
試験依頼名	骨材試験				
試験料名					
試験料産地名					
試験料採取日	_____				
数量					
試験項目 (試験方法)	<input type="checkbox"/> ふるい分け / <input type="checkbox"/> 密度・吸水率 / <input type="checkbox"/> 単質・実積率 / <input type="checkbox"/> 粒形判定 / <input type="checkbox"/> 微粒分量 / <input type="checkbox"/> 粘土塊量 <small>(JIS A 1102) (JIS A 1109, 1110) (JIS A 1104) (JIS A 5005) (JIS A 1103) (JIS A 1137)</small> <input type="checkbox"/> すりへり / <input type="checkbox"/> 安定性 / <input type="checkbox"/> 密度 1.95 / <input type="checkbox"/> 軟石量 / <input type="checkbox"/> 塩分量 / <input type="checkbox"/> 有機不純物 <small>(JIS A 1121) (JIS A 1122) (JIS A 1141) (JIS A 1126) (JIS A 5002) (JIS A 1105)</small>				
試験料の処分方法	<input type="checkbox"/> 当所で処分 ・ <input type="checkbox"/> 引取 (年 月 日)				
試験希望日	平成 年 月 日				
試験報告書部数	部				
発送方法	<input type="checkbox"/> 郵送 ・ <input type="checkbox"/> 受取 ・ <input type="checkbox"/> 連絡 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()				
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 ・ <input type="checkbox"/> 振込 (日締 日払)				
見積書	<input type="checkbox"/> 不要 ・ <input type="checkbox"/> 要 (月 日) / 見積先 ()				
備考					

技術管理責任者	試験管理担当者	試験担当者

大崎技術センター記入欄

試験料受領日	平成 年 月 日	⑩	
試験料の受入状況	<input type="checkbox"/> 持込・ <input type="checkbox"/> 宅配・ <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 土のう袋入り・ <input type="checkbox"/> 他()	⑩	
試験料の所内識別番号			
報告書発行予定日	平成 年 月 日	⑩	
請求書発行日	平成 年 月 日	請求金額	⑩

試験依頼書

宮城県生コンクリート大崎技術センター 殿

受付年月日	H 年 月 日
受付番号	第 号
報告番号	第 号

※ ※ ※ 太枠の中を正確に記入してください。
 ※ □にはレ点を付してください。
 ※ 試験手数料には、報告書の料金が含まれています。(3部まで)

依頼者	会社名	フリガナ			
	住所	フリガナ (〒 -)			
		TEL	FAX		
	担当者	所属名(部課名)		氏名	
TEL					
報告書宛名					
試験依頼名		セメント試験			
試験料名					
試験産地名		製造工場名: 出荷基地名:			
試験採取日		平成 年 月 日			
数量					
試験項目 (試験方法)		<input type="checkbox"/> 圧縮強さ (JIS R 5201) <input type="checkbox"/> 他 ()			
試験の処分方法		<input type="checkbox"/> 当所で処分 ・ <input type="checkbox"/> 引取 (年 月 日)			
試験希望日		平成 年 月 日			
試験報告書部数		部			
発送方法		<input type="checkbox"/> 郵送 ・ <input type="checkbox"/> 受取 ・ <input type="checkbox"/> 連絡 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()			
支払方法		<input type="checkbox"/> 現金 ・ <input type="checkbox"/> 振込 (日締 日払)			
見積書		<input type="checkbox"/> 不要 ・ <input type="checkbox"/> 要 (月 日) / 見積先 ()			
備考					

技術管理責任者	試験管理担当者	試験担当者

大崎技術センター記入欄

試験受領日	平成 年 月 日	⑩	
試験の受入状況	<input type="checkbox"/> 持込・ <input type="checkbox"/> 宅配・ <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> ビニール袋入り・ <input type="checkbox"/> 他()	⑩	
試験の所内識別番号			
報告書発行予定日	平成 年 月 日	⑩	
請求書発行日	平成 年 月 日	請求金額	⑩

試験依頼書

宮城県生コンクリート大崎技術センター 殿

受付年月日	H 年 月 日
受付番号	第 号
報告番号	第 号

※ ※ ※ 太枠の中を正確に記入してください。
 ※ □にはレ点を付してください。
 ※ 試験手数料には、報告書の料金が含まれています。(3部まで)

依頼者	会社名	フリガナ			
	住所	フリガナ (〒 -)			
		TEL	FAX		
	担当者	所属名(部課名)		氏名	
TEL					
報告書宛名					
試験依頼名		水質試験			
試験料名					
試験料産地名					
試験料採取日		平成 年 月 日			
数量					
試験項目 (試験方法)		<input type="checkbox"/> レディーミストコンクリートの練混ぜに用いる水 <input type="checkbox"/> 他 [(JIS A5308 附属書C)]			
試験料の処分方法		<input type="checkbox"/> 当所で処分 ・ <input type="checkbox"/> 引取 (年 月 日)			
試験希望日		平成 年 月 日			
試験報告書部数		部			
発送方法		<input type="checkbox"/> 郵送 ・ <input type="checkbox"/> 受取 ・ <input type="checkbox"/> 連絡 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()			
支払方法		<input type="checkbox"/> 現金 ・ <input type="checkbox"/> 振込 (日 締 日 払)			
見積書		<input type="checkbox"/> 不要 ・ <input type="checkbox"/> 要 (月 日) / 見積先 ()			
備考					

技術管理責任者	試験管理担当者	試験担当者

大崎技術センター記入欄

試験料受領日	平成 年 月 日	⑩	
試験料の受入状況	<input type="checkbox"/> 持込・ <input type="checkbox"/> 宅配・ <input type="checkbox"/> 他 () <input type="checkbox"/> ガラス製容器入り・ <input type="checkbox"/> ポリエチレン製容器入り・ <input type="checkbox"/> 他 ()	⑩	
試験料の所内識別番号			
報告書発行予定日	平成 年 月 日	⑩	
請求書発行日	平成 年 月 日	請求金額	⑩

試験依頼書

受付年月日	H 年 月 日
受付番号	第 号
報告番号	第 号

宮城県生コンクリート大崎技術センター 殿

※ ※ ※ 太枠の中を正確に記入してください。
 □にはレ点を付してください。
 試験手数料には、報告書の料金が含まれています。(3部まで)

依頼者	会社名	フリガナ			
	住所	フリガナ (〒 -)			
		TEL	FAX		
担当者	所属名(部課名)		氏名		
	TEL				
報告書宛名					
試験依頼名		アルカリシリカ反応性試験			
試験料名					
試験料産地名					
試験料採取日		平成 年 月 日			
数量					
試験項目 (試験方法)		骨材のアルカリシリカ反応性試験 □(化学法) ・ □(モルタルバー法) (JIS A 1145) (JIS A 1146)			
試験料の処分方法		□当所で処分 ・ □引取(年 月 日)			
試験希望日		平成 年 月 日			
試験報告書部数		部			
発送方法		□郵送 ・ □受取 ・ □連絡 ・ □その他()			
支払方法		□現金 ・ □振込(日 締 日 払)			
見積書		□不要 ・ □要(月 日) / 見積先()			
備考					

技術管理責任者	試験管理担当者	試験担当者

大崎技術センター記入欄

試験料受領日	平成 年 月 日	⑨	
試験料の受入状況	□持込・□宅配・□他() □土のう袋入り・□他()	⑨	
試験料の所内識別番号			
報告書発行予定日	平成 年 月 日	⑨	
請求書発行日	平成 年 月 日	請求金額	⑨

試験依頼書

宮城県生コンクリート大崎技術センター 殿

受付年月日	H 年 月 日
受付番号	第 号
報告番号	第 号

※ ※ ※ 太枠の中を正確に記入してください。
 ※ □にはレ点を付してください。
 ※ 試験手数料には、報告書の料金が含まれています。(3部まで)

依頼者	会社名	フリガナ			
	住所	フリガナ			
		(〒 -)			
	担当者	TEL	FAX		
所属名(部課名)			氏名		
報告書宛名		TEL			
試験依頼名		設備管理試験			
試験料名		機種名:			
試験料産地名		_____			
試験料採取日		_____			
数		量			
試験項目 (試験方法)		<input type="checkbox"/> 塩分含有量測定器の検定 (ZKT-301)			
試験料の処分方法		_____			
試験希望日		平成 年 月 日			
試験報告書部数		部			
発送方法		<input type="checkbox"/> 郵送・ <input type="checkbox"/> 受取・ <input type="checkbox"/> 連絡・ <input type="checkbox"/> その他()			
支払方法		<input type="checkbox"/> 現金・ <input type="checkbox"/> 振込(日締 日払)			
見積書		<input type="checkbox"/> 不要・ <input type="checkbox"/> 要(月 日) / 見積先()			
備考					

技術管理責任者	試験管理担当者	試験担当者

大崎技術センター記入欄

試験料受領日	平成 年 月 日	⑩	
試験料の受入状況	<input type="checkbox"/> 持込・ <input type="checkbox"/> 宅配・ <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 専用ケース入り・ <input type="checkbox"/> 他()	⑩	
試験料の所内識別番号			
報告書発行予定日	平成 年 月 日	⑩	
請求書発行日	平成 年 月 日	請求金額	⑩

試験依頼書

宮城県生コンクリート大崎技術センター 殿

受付年月日	H	年	月	日
受付番号	第			号
報告番号	第			号

※ ※ ※ 太枠の中を正確に記入してください。
 □にはレ点を付してください。
 ※ 試験手数料には、報告書の料金が含まれています。(3部まで)

依頼者	会社名	フリガナ			
	住所	フリガナ			
		(〒 -)			
	担当者	TEL		FAX	
所属名(部課名)			氏名		
		TEL			
報告書宛名					
試験依頼名					
試験料名					
試験料産地名					
試験料採取日		平成 年 月 日			
数量					
試験項目 (試験方法)					
試験料の処分方法		<input type="checkbox"/> 当所で処分 ・ <input type="checkbox"/> 引取 (年 月 日)			
試験希望日		平成 年 月 日			
試験報告書部数		部			
写真		<input type="checkbox"/> 不要 ・ <input type="checkbox"/> 要 (<input type="checkbox"/> 報告書に添付(デジタルカメラ) ・ <input type="checkbox"/> CD-R 渡し)			
送付方法		<input type="checkbox"/> 郵送 ・ <input type="checkbox"/> 受取 ・ <input type="checkbox"/> 連絡 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()			
支払方法		<input type="checkbox"/> 現金 ・ <input type="checkbox"/> 振込 (日 締 日 払)			
見積書		<input type="checkbox"/> 不要 ・ <input type="checkbox"/> 要 (月 日) / 見積先 ()			
備考					

技術管理責任者	試験管理担当者	試験担当者

大崎技術センター記入欄

試験料受領日	平成 年 月 日	印
試験料の受入状況		印
試験料の所内識別番号		
報告書発行予定日	平成 年 月 日	印
請求書発行日	平成 年 月 日	印
	請求金額	

試験依頼書

宮城県生コンクリート大崎技術センター 殿

受付年月日	平成	年	月	日
受付番号	第			号
報告番号	第			号

※ ※ ※ 太枠の中を正確に記入してください。
 □にはレ点を付してください。
 ※ 試験手数料には、報告書の料金が含まれています。(3部まで)

依頼者	会社名	フリガナ			
	住所	フリガナ (〒 -)			
		TEL		FAX	
	担当者	所属名(部課名)		氏名	
TEL / 携帯					
報告書宛名					
試験依頼名		<input type="checkbox"/> 盛土材料試験・ <input type="checkbox"/> 築堤盛土材料試験・ <input type="checkbox"/> 埋戻し材料試験・ <input type="checkbox"/> 客土材料試験・ <input type="checkbox"/> その他()			
試料名					
試料産地名					
工事名					
試験項目 (試験方法)		<input type="checkbox"/> 密度・ <input type="checkbox"/> 含水比・ <input type="checkbox"/> 粒度()・ <input type="checkbox"/> 液性/塑性・ <input type="checkbox"/> 締固め・ <input type="checkbox"/> CBR・ <input type="checkbox"/> 透水・ <input type="checkbox"/> 一軸圧縮・ <input type="checkbox"/> コーン・ <input type="checkbox"/> 三軸圧縮()・ <input type="checkbox"/> 湿潤密度・ <input type="checkbox"/> pH・ <input type="checkbox"/> 配合()・ <input type="checkbox"/> 評価()・ <input type="checkbox"/> その他()			
試料の処分方法		<input type="checkbox"/> 当所で処分 ・ <input type="checkbox"/> 引取(年 月 日)			
写真		<input type="checkbox"/> 不要 ・ <input type="checkbox"/> 要 (<input type="checkbox"/> 報告書に添付(デジタルカメラ) ・ <input type="checkbox"/> CD-R 渡し)			
試験報告書部数		部 ※4部以降、別途有料			
発送方法		<input type="checkbox"/> 郵送 ・ <input type="checkbox"/> 受取 ・ <input type="checkbox"/> 連絡 ・ <input type="checkbox"/> その他()			
支払方法		<input type="checkbox"/> 現金 ・ <input type="checkbox"/> 振込(日 締 日 払)			
見積書		<input type="checkbox"/> 不要 ・ <input type="checkbox"/> 要 (月 日) / 見積先()			
備考					

技術管理責任者	試験管理担当者	試験担当者

大崎技術センター記入欄

試料受領日	平成 年 月 日	⑩
試料の受入状況	<input type="checkbox"/> 持込・ <input type="checkbox"/> 宅配・ <input type="checkbox"/> 土のう袋入り・ <input type="checkbox"/> 現地採取・ <input type="checkbox"/> その他()	⑩
報告書発行予定日	平成 年 月 日	⑩
請求書発行日	平成 年 月 日	⑩
	請求金額	

試験依頼書

宮城県生コンクリート大崎技術センター 殿

受付年月日	平成	年	月	日
受付番号	第			号
報告番号	第			号

※ ※ ※ 太枠の中を正確に記入してください。
 □にはレ点を付してください。
 ※ 試験手数料には、報告書の料金が含まれています。(3部まで)

依頼者	会社名	フリガナ			
	住所	フリガナ			
		(〒 -)			
	担当者	TEL	FAX		
所属名(部課名)			氏名		
		TEL / 携帯			
報告書宛名					
試験依頼名		土質(現場)試験			
試料名					
試料産地名					
工事名					
試験項目 (試験方法)		<input type="checkbox"/> 現場密度(法)・ <input type="checkbox"/> 現場CBR・ <input type="checkbox"/> 平板載荷()・ <input type="checkbox"/> コーン貫入・ <input type="checkbox"/> スウェーデン・ <input type="checkbox"/> 現場透水・その他()			
試料の処分方法		<input type="checkbox"/> 当所で処分 ・ <input type="checkbox"/> 引取(年 月 日)			
写真		<input type="checkbox"/> 不要 ・ <input type="checkbox"/> 要 (<input type="checkbox"/> 報告書に添付(デジタルカメラ) ・ <input type="checkbox"/> CD-R 渡し)			
試験報告書部数		部 ※4部以降、別途有料			
発送方法		<input type="checkbox"/> 郵送 ・ <input type="checkbox"/> 受取 ・ <input type="checkbox"/> 連絡 ・ <input type="checkbox"/> その他()			
支払方法		<input type="checkbox"/> 現金 ・ <input type="checkbox"/> 振込(日締 日払)			
見積書		<input type="checkbox"/> 不要 ・ <input type="checkbox"/> 要(月 日) / 見積先()			
備考					

技術管理責任者	試験管理担当者	試験担当者

大崎技術センター記入欄

試料受領日	平成 年 月 日	⑩
試料の受入状況	<input type="checkbox"/> 持込・ <input type="checkbox"/> 宅配・ <input type="checkbox"/> 土のう袋入り・ <input type="checkbox"/> 現地採取・ <input type="checkbox"/> その他()	⑩
報告書発行予定日	平成 年 月 日	⑩
請求書発行日	平成 年 月 日	⑩
	請求金額	

試験依頼書

宮城県生コンクリート大崎技術センター 殿

受付年月日	平成	年	月	日
受付番号	第			号
報告番号	第			号

※ ※ ※ 太枠の中を正確に記入してください。
 □にはレ点を付してください。
 ※ 試験手数料には、報告書の料金が含まれています。(3部まで)

依頼者	会社名	フリガナ			
	住所	フリガナ (〒 -)			
		TEL		FAX	
	担当者	所属名(部課名)		氏名	
TEL / 携帯					
報告書宛名					
試験依頼名		路盤材料試験			
試料名		<input type="checkbox"/> 砕石 C-30・ <input type="checkbox"/> 砕石 C-40・ <input type="checkbox"/> 再生砕石 RC-40・ <input type="checkbox"/> 砕石 C-80()・ <input type="checkbox"/> 粒度調整砕石 M-30・ <input type="checkbox"/> 粒度調整砕石 M-40・ <input type="checkbox"/> その他()			
試料産地名					
工事名					
試験項目 (試験方法)		<input type="checkbox"/> ふるい分け・ <input type="checkbox"/> 単位容積質量・ <input type="checkbox"/> 密度/吸水・ <input type="checkbox"/> すりへり・ <input type="checkbox"/> 含水比・ <input type="checkbox"/> 液性/塑性・ <input type="checkbox"/> 締固め・ <input type="checkbox"/> 修正CBR・その他()			
試料の処分方法		<input type="checkbox"/> 当所で処分 ・ <input type="checkbox"/> 引取 (年 月 日)			
写真		<input type="checkbox"/> 不要 ・ <input type="checkbox"/> 要 (<input type="checkbox"/> 報告書に添付(デジタルカメラ) ・ <input type="checkbox"/> CD-R 渡し)			
試験報告書部数		部 ※4部以降、別途有料			
発送方法		<input type="checkbox"/> 郵送 ・ <input type="checkbox"/> 受取 ・ <input type="checkbox"/> 連絡 ・ <input type="checkbox"/> その他()			
支払方法		<input type="checkbox"/> 現金 ・ <input type="checkbox"/> 振込 (日 締 日 払)			
見積書		<input type="checkbox"/> 不要 ・ <input type="checkbox"/> 要 (月 日) / 見積先 ()			
備考					

技術管理責任者	試験管理担当者	試験担当者

大崎技術センター記入欄

試料受領日	平成 年 月 日	④
試料の受入状況	<input type="checkbox"/> 持込・ <input type="checkbox"/> 宅配・ <input type="checkbox"/> 土のう袋入り・ <input type="checkbox"/> 現地採取・ <input type="checkbox"/> その他()	④
報告書発行予定日	平成 年 月 日	④
請求書発行日	平成 年 月 日	④
	請求金額	④