試　験　依　頼　書

|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日 | 20 　年　　月　　日 |
| 受付番号 | 第　　　　　　　　号 |
| 報告番号 | 第　　　　　　　　号 |

(様式-0001)

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。試験報告書発行後の訂正等は有料となる場合もあります。  ※　□には、レ点を付してください。  ※　弊社が定める「試験依頼時のご了承事項」を確認の上、申し込みをお願い致します。  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 | |  |
| 試験項目及び  試験方法 | | 圧縮強度試験 |
| コンクリートの圧縮強度試験方法(JIS A 1108 : 2018) |
| 試験品目の内容 | 名称 | □圧縮強度試験用供試体 ・ □他(　　　　　　 　　　　)  (JIS A 1132によって作製) |
| 形状・寸法 | 円柱形　 □φ10×20cm ・ □φ12.5×25cm ・ □他（　 　 　　　　） |
| 数量 | 3 本　※ 3本/1ｾｯﾄでの申し込みとなります。複数ﾛｯﾄで申し込みの際はﾛｯﾄ数分の依頼書が必要となります。 |
| 識別番号 | |  |
| 工事名 | |  |
| 呼び方 | | □普通 ― 　　　―　　 ―　　 □**N** □**H**  □他（　　　　） 　　 　□**BB** □**他（　　　）** |
| 打込み箇所 | |  |
| 採取日及び材齢 | | 採取日：20　　 年　 　 月　　 日　　　　　材齢：　　　日 |
| ｺﾝｸﾘｰﾄ供試体採取業者 | |  |
| 養生方法 | | □標準　□現場　□現場水中　□現場封緘　□その他（　　　　　　　） |
| 供試体の処分方法 | | □当所で処分　・　□引取（　　年　　月　　日） |
| 試験希望日 | | 20　　 年　 　 月　 　 日 |
| 試験立会 | | □有　・　□無　（□試験立会はしないが写真の提出希望 ※有料） |
| 試験報告書部数 | | 部　　　　　　**※　シンボルマーク**　□有り　　□無し |
| 発送方法 | | □郵　送 ・ □受　取 ・ □連　絡 ・ □他（　　　　　　　　　） |
| 支払方法 | | □現　金 ・ □振　込（　　日締　　　　日払　）※新規取引先、要相談 |
| 見積書 | | □不　要 ・ □要　（　　月　　日）／　見積先（　　　　　　　　　） |
| 備考 | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 技術管理責任者 | 試験担当者 |
|  |  |  |  |
| 大崎技術センター記入欄 | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 供試体受領日 | 20　　年　　月　　日 | | | ㊞ |
| 供試体の受入状況 | □持込・□宅配・□代理持込(　　　　　　　)　 破損(□無・□有 )  キャッピング(□ペースト・□アンボンド・□研磨)　　□湿潤・□乾燥 | | |
| 供試体の所内識別番号 |  | | | |
| 報告書発行予定日 | 20　　年　　月　　日 | | | ㊞ |
| 請求書発行日 | 20　　年　　月　　日 | 請求金額 |  | ㊞ |