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 | 曲げ強度試験 |
| コンクリートの曲げ強度試験方法(JIS A 1106 : 2018) |
| 試験品目の内容 | 名称 | □曲げ強度試験用供試体 ・ □他(　　　　　　 　　　　)(JIS A 1132によって作製)  |
| 形状・寸法 | 角柱形　 □ 15×15×53cm 　・　 □他（　 　 　　　　） |
| 数量 | 　 　 　本 |
| 識別番号 | 　 |
| 工事名 | 　 |
| 呼び方 | □舗装 ― 　　　―　　 ―　　 □**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 |  |
| 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 )□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 |  | ㊞ |