|  |  |
| --- | --- |
| **圧縮強度試験依頼書** |  |
|  | 正 | 副 | 控 | 依頼確認 | 受入 |
| 株式会社　山梨コンクリート試験サービス〒409-0622 山梨県大月市七保町下和田1090-17TEL：0120-06-44-33　FAX：0554-22-5306 |  | 受付日 |  | 技管 | 要員 |
|  | 受付番号 |  |

下記について、「JIS　A 1108:2018の圧縮強度試験方法」による試験を依頼します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 報告書宛名 | 会社名 | ●●建設㈱ |
| 顧客住所 | 〒●●●-●●●●　　　　　●●県●●市 |
| 報告書部数 | 支払方法 | 担当者氏名 | TEL | ●● |
| ●部 |  現 金・振 込  | 　　●●　 | FAX | ●● |

**※ 顧客住所には会社の所在地を御記入下さい。**

|  |  |
| --- | --- |
| 工　事　名 | ●●工事 |
| 打込箇所 | ●● | 国土交通省・県・市町村・民間・他（　　 　　　) |
| 採取場所 |  |
| 採取地点 | 荷卸・工場・その他 | 供試体寸法 | φ100×200　φ125×250 | 供試体本数 | 本 |
| 試料採取日 | ●月　　●日 | 試験材齢 | σ　　標準・現水・封緘・他（　　）　／　σ　　標準・現水・封緘・他（　　） |
| 呼　び　方 | 普 通・高強度( ) | ●●　　―　　●●　　―　　●●　N・H・BB( ) |
| 指定事項 |  | 適　用 |  |
| 製造工場名 | ●●生コンクリート工場 |

 **※ 下記項目は（報告書宛名）と同じ場合は記入不要です。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 報告書送付先 | 会社名 |  |
| 〒 | 　　　　TEL：　　　　　　　　　　　FAX： |
| 請求先 | 会社名 | 　　　　　　　　 |
| 〒 | TEL：　　　　　　　　　　　FAX： |
| ( 連絡事項 ) |  |

　弊社使用欄　 受付時の欠陥：（　有・無　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供試体 | 直 径（㎜） | 高さ | 形状寸法の許容差 | 破 壊形 状 | 欠 陥有 無 | 耐圧試験機 | 最大荷重（×1000） | 強 度（N/㎜2） |
| 試験日 | D１ | D２ | 平均 | （㎜） | 直径 | 高さ | 平面度 | 直角度 | 平行度 |
| ／ | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 有・無 | 1002505001000 |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 有・無 |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 有・無 |  |  |
| 耐圧試験機　使用前□　使用後□ | 試験実施者 印 | 確認　　技管印 | 承認署名者　印 |
|  |
| ／ | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 有・無 | 1002505001000 |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 有・無 |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 有・無 |  |  |
| 耐圧試験機　使用前□　使用後□ | 試験実施者　印 | 確認　　技管印 | 承認署名者　印 |
|  |
| 試験機器の確認 | ノギス　　300㎜ | ストレートエッジ150㎜ | すきまゲージ0.05/0.06 | 台付スコヤ（直角度） | デジマチックインジケータ |
| 使用前 □　使用後 □ | 使用前 □　使用後 □ | 使用前 □　使用後 □ | 使用前 □　使用後 □ | 使用前 □　使用後 □ |