|  |  |
| --- | --- |
| **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 |  |

「JIS　A 1108:2018の圧縮強度試験方法」による試験を依頼します。又、下記の『注意事項』に同意いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 報告書宛名 | 会社名 |  |
| 顧客住所 | 〒　　　　 |
| 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 |  |
| 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　28　標準・現水・封緘・他（　　）　／　σ　　標準・現水・封緘・他（　　） |
| 呼　び　方 | 普 通・高強度( ) | 30　―　18　―　20　　N・H・BB( ) |
| 指定事項 |  | 適　用 |  |
| 製造工場名 | 〇〇生コンクリート工場 |
| 備考 | ※変更事項は本備考欄に詳細を記載する |

 **※ 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： |

　**試験記録表**　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 □ |

『注意事項』

・ご依頼いただいた試験内容、供試体の状態によっては、試験を受諾できない場合があります。

・試験のご依頼によって知り得たいかなる情報も機密情報といたします。但し、法律で要求された場合、又はJIS Q 17025の認定機関等から要請された場合には、必要な情報を提供する場合がございます。