

## 金 属 材 料 試 験 依 頼 書

平成 28 年 4 月 〇〇 日

## 仙台コンクリート試験センター(株) 殿

依頼者

※依頼者の所在地及び名称は成績書に記載されます

所在地 : 多賀城市町前1-9-52

名称 : 仙台コンクリート試験センター株式会社

担当者/電話番号 : 〇〇 〇〇 / 022-253-7123

印

下記項目の試験を依頼します。(下線部は〇を付けてください。太枠欄は当社にて記入します。)

試験の種類	引張強度、降伏点・破断位置・破断伸び (適用範囲 JIS Z 2241:2011) ・ その他
試験数量と品目	数量: 5 本 品目: 異形棒鋼 (圧接・溶接・機械式 継手) ・ その他
発行部数	3 部 (指定が無い場合は 1 部)
追加情報	不確かさの記載: 不要・要 試験温度: 不要・要

成績書の郵送先 <input checked="" type="checkbox"/> 依頼者と同じ	〒 985-0845 会社名 受取人名 電話番号 mail 試験成績書速報を FAX で希望の場合: FAX 番号 022-253-7450 FAX 受取者名
試験の立会い	無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り (即時・希望の時間 13 時) 写真撮影依頼 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り (全景・黒板・供試体) 媒体: 印刷・メール

※下記は成績書に記載が必要な項目のみ記入してください (供試体情報)

工事名称: 仙台コンクリート試験センター新築工事	現場住所: 多賀城市町前1
検査箇所: 2F梁	継手の種類: 手動ガス圧接
供試体の採取日: 平成28年 4月〇〇日	継手施工会社名: 有限会社〇〇〇工業
継手施工者名: 〇〇 〇〇	技量資格の種類: ガス圧接〇種
鋼材メーカー: 〇〇〇製鉄所	特記事項: 外観検査

供試体符号	1-1	1-2	1-3	1-4	1-5
種類の記号	SD 390				
呼び名 (鉄筋径)	D32	D32	D32	D32	D32
備考 1					
平均直径					
上降伏点	kN N/mm <sup>2</sup>				
引張強度	kN N/mm <sup>2</sup>				
破断伸び					
破断位置					
備考 2					

形状・寸法・外観	良・否	良・否	良・否	良・否	良・否
備考 3					

受付日 平成 年 月 日	受入担当者	試験担当者	作成担当者
供試体処理 自社・持ち帰り	郵送・手渡し ( )	受付番号	課長