

コンクリートコア試験依頼書

平成 年 月 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 :

名称 :

印

担当者/電話番号 :

下記項目の試験を依頼します。(下線部は○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	圧縮強度試験 (適用範囲: JIS A 1108:2006 ・ その他 _____) <small>※試験成績書の報告事項は JIS A 1107:2012 9.1 に基づく</small>	標準養生依頼	無し・有り (40時間・日) 以上
追加情報	不確かさの記載: 不要・要 養生温度: 不要・要	発行部数	部 (指定が無い場合は1部)

工事名称			
請負者(施工者)			
成績書の郵送先	〒 _____		
<input type="checkbox"/> 依頼者と同じ	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 _____		FAX 受取者名 _____
試験の立会い	無し・有り(即時・希望の時間 _____ 時)	写真撮影依頼	無し・有り(全景・黒板・供試体) 媒体: 印刷・メール

以下の項目で、成績書への記載が不要な箇所にはハイフン(-)を記入してください。

供試体 符号	圧縮 試験日	質量 (g)	高さ (mm)	平均 高さ (mm)	平行度 (mm)	直径 (mm)	平均 直径 (mm)	断面積 (mm ²)	高さ と 直径の比 (h/d)	補正 係数	最大 荷重 (kN)	補正前 圧縮強度 (N/mm ²)	補正後 圧縮強度 (N/mm ²)
			① ② ③ ④		① ② ③ ④	① ② ③							
			① ② ③ ④		① ② ③ ④	① ② ③							
			① ② ③ ④		① ② ③ ④	① ② ③							
			① ② ③ ④		① ② ③ ④	① ② ③							
			① ② ③ ④		① ② ③ ④	① ② ③							
			① ② ③ ④		① ② ③ ④	① ② ③							
特記事項													

供試体 符号	平面度	平行度	直角度	直線度	鉄筋	位置	径・長さ (φ×mm)	本数	欠陥の 有無	備考
	良・否	良・否	良・否	良・否	有・無	縦・横	×		有・無	
	良・否	良・否	良・否	良・否	有・無	縦・横	×		有・無	
	良・否	良・否	良・否	良・否	有・無	縦・横	×		有・無	
	良・否	良・否	良・否	良・否	有・無	縦・横	×		有・無	
	良・否	良・否	良・否	良・否	有・無	縦・横	×		有・無	
	良・否	良・否	良・否	良・否	有・無	縦・横	×		有・無	

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