

## 骨材試験依頼書

受付番号	AG
受付年月日	平成 年 月 日

福井県生コンクリート工業組合 中央試験場 御中

**【依頼者記入欄】**

依頼者	住 所	〒 ー		⑩	
	会 社 名				
	担 当 者	⑩			
	連 絡 先	TEL	FAX		
	請 求 先				
試料の種類又は名称		試 料 の 産 地	試 料 採 取 位 置		
採 取 年 月 日		平成 年 月 日			
採 取 者					
試験報告書発行部数		部			
試料の処分方法		<input type="checkbox"/> 当試験場で処分      • <input type="checkbox"/> 試料の持帰り			
試験依頼年月日		平成 年 月 日			
骨材試験依頼項目					
<input type="checkbox"/> ふるい分け試験 (JIS A 1102 : 2014) / <b>01</b>		<input type="checkbox"/> 微粒分量試験 (JIS A 1103 : 2014) / <b>02</b>		<input type="checkbox"/> 粘土塊量試験 (JIS A 1137 : 2014) / <b>03</b>	
<input type="checkbox"/> 細骨材の密度及び吸水率試験 (JIS A 1109 : 2006) / <b>04</b>		<input type="checkbox"/> 粗骨材の密度及び吸水率試験 (JIS A 1110 : 2006) / <b>04</b>		<input type="checkbox"/> 単位容積質量・実積率試験 (JIS A 1104 : 2006) / <b>05</b>	
<input type="checkbox"/> 粒形判定実積率試験 (JIS A 5005 : 2009) / <b>06</b>		<input type="checkbox"/> すりへり減量試験 (JIS A 1121 : 2007) / <b>07</b>		<input type="checkbox"/> 安定性試験 (JIS A 1122 : 2014) / <b>08</b>	
<input type="checkbox"/> 有機不純物試験 (JIS A 1105 : 2015) / <b>11</b>		<input type="checkbox"/> 塩化物量試験 (JIS A 5002 : 2003) / <b>12</b>		/	
コ ー ド 番 号		020 <input type="checkbox"/> A    • <input type="checkbox"/> B    • <input type="checkbox"/> C			

※ 【依頼者記入欄】の該当する□にマークして下さい。  
 ※ 1 試料につき、依頼書 1 枚の記入をお願い致します。  
 ※ 記入漏れの無いよう、お願い致します。

依頼者との協議事項			
そ の 他	<input type="checkbox"/> 報告書送付 (10301) <input type="checkbox"/> 追加発行 (101D01) ( 部)		
試 験 料 金		受 理 者	技術管理者