

# コンクリートの圧縮強度試験依頼書

受付番号	SG
受付年月日	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	〒			印	
	会社名					
	連絡先	Tel	FAX	担当者	印	
	請求先					
工事施工者						
工事名						
工事場所						
供試体採取位置						
生コンクリート会社名						
試験方法	JIS A 1108 : 2018 (041D01)		作製方法	JIS A 1132 : 2014		
採取年月日	年 月 日	試験の材齢	供試体寸法 (mm)			
試験年月日	年 月 日	日	□ φ100×200 ・ □ φ125×250			
呼び方	コンクリートの種類による記号	呼び強度	スランプ又はスランプフロー (cm)	粗骨材の最大寸法 (mm)	セメントの種類記号	水セメント比 (%)
指定事項						
供試体の識別	I			II		
養生方法						
立会の有無	□有(希望時間 PM )・□無		JNLA 標章の有無	□有 ・ □無		
試験依頼年月日	年 月 日	試料の処分方法	□ 試験場で処分 ・ □ 試料の持ち帰り			

※ 【依頼者記入欄】の該当する□にチェックして下さい。該当しない項目欄は斜線又は- にして下さい。

※ 記入漏れのないようお願い致します。

【試験場記入欄】

供試体の上面仕上げ	□ キャッピング □ アンホントキャッピング □ 研磨 □ 研磨依頼 (MR - )				
供試体の状態	□ 湿潤 ・ □ 乾燥		供試体欠損の有無	□ 有 ・ □ 無	
依頼者との協議事項					
その他	□ 報告書送付 (10301) □ 写真 (101A02・101D02) □ 施設利用料 (11001)				

試験料金	
------	--

受理者	技術管理者