

静弾性係数試験依頼書

受付番号	QE
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 1149 : 2017 (042D01)	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			
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		: : : : :					
養 生 方 法		標準養生					
供 試 体 本 数		本					
試 験 依 頼 年 月 日		年 月 日	試料の処分方法	<input type="checkbox"/> 試験場で処分・ <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> キャッピング <input type="checkbox"/> 研磨 <input type="checkbox"/> 研磨依頼 (MR -)		
供 試 体 の 状 態	<input type="checkbox"/> 湿潤 <input type="checkbox"/> 乾燥	供試体欠損の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
依頼者との協議事項			
そ の 他	<input type="checkbox"/> 報告書送付 (10301) <input type="checkbox"/> 写真 (101A02・101D02) <input type="checkbox"/> 施設利用料 (11001)		

試験料金	
------	--

受 理 者	技 術 管 理 者