

## 金属材料引張試験依頼書

受付番号	MM
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	〒						印
	会社名							
	担当者	印						
	連絡先	Tel.				FAX		
	請求先							
工事名								
工事場所								
試験方法	JIS Z 2241:2011							
試験項目	<input type="checkbox"/> 鉄筋のガス圧接継手引張試験 <input type="checkbox"/> 鉄筋引張試験 <input type="checkbox"/> その他（引張試験）							
試料名及び数量 (試料数は9本まで)	080C01		D10	本	D13	本	D16	本
	D19	本	D22	本	D25	本	D29	本
	080C02		D32	本	D35	本	D38	本
鉄筋の種類 (1種類のみ)	<input type="checkbox"/> SD295A <input type="checkbox"/> SD295B <input type="checkbox"/> SD345 <input type="checkbox"/> SD390							
抜き取り日	平成 年 月 日							
抜き取り位置								
試験依頼年月日	平成 年 月 日			試料の処分方法	<input type="checkbox"/> 当試験場で処分・ <input type="checkbox"/> 試料の持ち帰り			

※ 【依頼者記入欄】の該当する□にマークして下さい。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】

依頼者との協議事項	
その他	<input type="checkbox"/> 報告書送付 (10301)

試験料金	
------	--

受 理 者	技術管理者