

コンクリートの曲げ強度試験依頼書

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 嶺南試験場 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 1106:2018		(041D03)			
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	150×150×530			
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	水セメント比 (%)
指定事項						
供試体の識別及び養生方法	□標準水中 □その他()		□標準水中 □その他()			
供試体の返却	□要 ・ □不要		JNLA 標章の有無	□要 ・ □不要		

※ 【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】

欠損の有無	□欠損無し □欠損有り (供試体識別番号:)
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