

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 嶺南試験場 御中

【依頼者記入欄】

依頼者	住所	〒						⑩	
	会社名								
	担当者							⑩	
	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