

試験依頼書(コンクリートの圧縮強度試験)

島根県生コンクリート工業組合共同試験場 殿

識別番号	
受付日	平成 年 月 日
報告日	平成 年 月 日

顧客	会社名	フリガナ			
	住所	フリガナ (〒 -)			
	担当者名	フリガナ	連絡先		
		印	TEL (- -)		
			FAX (- -)		
報告書宛名	会社名				副本部数
	住所				部
請求書送付先	会社名				
	住所				
製造会社名					
工事名称					
打込箇所					
鋳工業製品の名称	JIS A 5308 (レディーミクストコンクリート)				
指定事項					
採取年月日	平成 年 月 日				
試験希望日	平成 年 月 日	材 齢	日		
呼 び 方	コンクリートの種類 による記号	呼び強度	スラング又は スラングフロー(cm)	粗骨材の 最大寸法	セメントの種類 による記号
コンクリートの品質	実測スラング [°] (cm)				
	実測空気量(%)				
	塩化物含有量(kg/m ³)				
供試体の養生方法	<input type="checkbox"/> 標準養生 <input type="checkbox"/> 現場水中養生 <input type="checkbox"/> 空中養生 <input type="checkbox"/> その他 ()				
試験項目	<input type="checkbox"/> JIS A 1108 : 2018 コンクリートの圧縮強度試験方法				
備 考					
立会の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	JNLA標章の要不要	<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 不要	不確かさの要不要	<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 不要

※JNLA標章[°]要[°]は、供試体の形状寸法がJIS A 1132の規定外の場合、JNLA標章を報告書に付すことができません。

【共同試験場記入欄】

試料の形状寸法、状態	
試料持込年月日	平成 年 月 日
試料の処分方法	当試験場で処分 ・ 引取 (平成 年 月 日)
試験終了予定日	平成 年 月 日
報告書発行予定日	平成 年 月 日

注1； 依頼された試験について、その試験方法及び試験結果に関する質問及び苦情には責任を持ってお答えいたしますが、当試験場の責任外での結果の変更等についてはいかなる事情があろうとも応じることはできません。ただし、試験状況の監視の為の立会には、進んで協力いたします。

注2； 当試験場は、試験等業務を遂行する上で知り得たお客様の業務上の情報を、他に漏らさないことをお約束いたします。ただし、以下の場合には当試験場の判断で第三者に開示することがございます。
 ①当試験場がISO/IEC17025等の審査を受ける際に登録及び認定機関に対し依頼書等を審査資料として開示する場合。
 ②法令又は官公署からの命令・要請等があった場合。

技術管理要員	担当者