

試験依頼書(コンクリートの曲げ靱性試験)

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				社印 印
	住所	フリガナ (〒 -)				
	担当者	所属名 (部課名)	氏名			
		(〒 -) 所属先住所				
		TEL (- -)	FAX (- -)			
製造会社名						
工事名称						
打込箇所						
鉱工業製品の名称		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	
報告書宛名	会社名					
	住所					
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 による記号	
コンクリートの品質		実測スランプ [°]	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"/> JHS-730 繊維補強覆工コンクリートの曲げ靱性試験				
備考						
立会の有無		有・無				

【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
請求書送付先	

注； 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。

技術管理者	担当者