

- 改良土の一軸圧縮試験 依頼書  
 ソイルセメント  
 地盤改良材  
 その他 ( )

|      |       |     |
|------|-------|-----|
| 受付番号 | 問合番号  | 工試第 |
|      | 試験番号  |     |
| 受付日  | 年 月 日 |     |

(一財)建材試験センター 工事材料試験所長 殿

下記の内容にて試験を依頼します。

**太枠の中のみご記入ください。※は報告書作成に必要な項目ですので必ず記載して下さい。**

|                      |  |            |  |   |
|----------------------|--|------------|--|---|
| (報告書宛名) 依頼者※         | 会社名  |            |  |   |
|                      | 住所   | 〒          | TEL  |   |
|                      |  |            | FAX  |   |
| 代表者                  | 担当者  |            |  | 印   |
| 工事名称※                |  |            |  |   |
| 発注者名                 |  |            |  |   |
| 採取箇所※                |  | 試験方法       | <input type="checkbox"/> JIS A 1216 (変位制御, 圧縮ひずみ 1%/min, ただし, 強度は最大荷重を原断面積で除して求める) |   |
| 供試体数※                | 本  |            | <input type="checkbox"/> JIS A 1108 (荷重制御, 強度目安 5N/mm <sup>2</sup> 以上)             |   |
| 打設日※                 | 年 月 日  |            |  |   |
| 採取日※<br>(コアの場合のみ)    | 年 月 日  | 設計強度       |  | <input type="checkbox"/> N/mm <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> kN/m <sup>2</sup> |
| 養生方法※<br>(型枠使用の場合のみ) |  | 試験結果の表示単位※ | 荷重   | <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> kN                                |
| 試験日※                 | 年 月 日 (材齢 日)   |            | 強度   | <input type="checkbox"/> N/mm <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> kN/m <sup>2</sup> |
| 報告書必要部数              | 部 郵送希望 要・不要  | 湿潤密度測定     |  | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし                               |
| 写真撮影状況               | 試験 前 中 後   | 立会試験       | 年 月 日  |   |
| 写真取扱い方法              | <input type="checkbox"/> 報告書添付 <input type="checkbox"/> 報告書添付とデータ<br><input type="checkbox"/> データのみ <input type="checkbox"/> その他<br>※試験報告書の発行(発行日)以降は、写真等に関するご要望はお受けできません。 |            | AM/PM  |   |
|                      |  | 供試体返還      | 要 ・ 不要   |   |

**試験料金請求先 及び 試験報告書送付先** (依頼会社と別の場合は記入してください。)

|      |     |     |  |
|------|-----|-----|--|
| 会社名: |     |     |  |
| 住所:  | 〒   |     |  |
| 担当者: | TEL | FAX |  |

**試験料金 (建材試験センター記入欄)**

| 試験項目                  | 数量 | 単価 | 金額 | 受付           | 事務責任者 | (試験責任者) |
|-----------------------|----|----|----|--------------|-------|---------|
| 一軸圧縮試験(変位制御, ひずみ測定無し) |    |    |    |              |       |         |
| 一軸圧縮試験(荷重制御, ひずみ測定無し) |    |    |    |              |       |         |
| ひずみ測定                 |    |    |    |              |       |         |
| 湿潤密度                  |    |    |    | (試験監督者)      | 室長    | 依頼書入力   |
| 写真(カット数)              |    |    |    | 請求書発行<br>出・都 | 報告書発行 | 精算      |
| 追加写真(枚)               |    |    |    |              |       |         |
| 報告書                   |    |    |    |              |       |         |
| 追加報告書                 |    |    |    |              |       |         |
| 端部カット                 |    |    |    |              |       |         |
| 合計                    |    |    |    |              |       |         |
| (内消費税 %)              |    |    |    |              |       |         |