

- 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報告書の宛名はこの会社名が記載されます

(報告書宛名) 依頼者※	会社名	〇〇〇〇建設 株式会社		TEL 03-1234-XXXX	
	住所	〒 XXX-XXXX 東京都〇〇区〇〇2丁目3番地4号		FAX 03-1234-XXXX	
	代表者	〇〇 〇〇		担当者 印	
工事名称※	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇				
発注者名	〇〇〇〇〇〇〇〇 役所等、発注者がいけば記入してください				
採取箇所※	〇〇〇〇 目標強度を記入してください				
供試体数※	3 本		試験方法	<input checked="" type="checkbox"/> JIS 5 (変位制御, 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) <input type="checkbox"/> JIS 108 (荷重制御, 強度目安5N/mm ² 以上)	
打設日※	27年4月1日			設計強度 5 <input checked="" type="checkbox"/> N/mm ² <input type="checkbox"/> kN/m ²	
採取日※ (コアの場合のみ)	年 月 日		試験結果の表示単位※	荷重 <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> kN	
養生方法※ (型枠使用の場合のみ)	湿潤			強度 <input checked="" type="checkbox"/> N/mm ² <input type="checkbox"/> kN/m ²	
試験日※	27年4月29日 (材齢28日)		試験結果の表示単位※	強度 <input checked="" type="checkbox"/> N/mm ² <input type="checkbox"/> kN/m ²	
報告書必要部数	1 部 郵送希望 <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要			湿潤密度測定 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
写真撮影状況	試験前中 <input checked="" type="checkbox"/> 後 3本まとめて		立会試験	年 月 日 AM/PM	
写真取扱い方法	<input checked="" type="checkbox"/> 報告書添付 <input type="checkbox"/> 報告書添付データのみ <input type="checkbox"/> データのみ <input type="checkbox"/> その他 ※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。			要 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/>	

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: 〇〇〇〇建設 株式会社	お客様の方で立会時、写真を撮られる場合は記入しなくて結構です 写真のデータはメールかCDでのお渡しになります
住所: 東京都〇〇区〇〇2丁目3番地4号	
担当者: 〇〇 〇〇 TEL 03-1234-XXXX FAX 03-	

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)		2,400				
一軸圧縮試験(荷重制御, ひずみ測定無し)		800				
ひずみ測定		12,600				
湿潤密度		500		(試験監督者)	室長	依頼書入力
写真(カット数)		500				
追加写真(枚)		50				
報告書		700・3,500				
追加報告書		300・1,000		請求書発行	報告書発行	精算
端部カット		700		出・都		
小計		-				
消費税(%)		-				
合計		-				