圧縮・強さ試験依頼書

受付番号	問合番号	工試第
	試験番号	
受　付　日	年　　月　　日	

一般財団法人　建材試験センター　工事材料試験所長　殿
下記の通り試験を依頼します。
内容に✓点を付してください。

□セメントミルク　□モルタル　□無収縮モルタル
□グラウト　□ＳＰＲ　号モルタル
□その他（　　）

※１件につき１枚ご記入願います。

依頼者名（報告書宛名）

連絡先

会社名：	担当者：　　印	結果速報ＦＡＸ　有　・　無
ＴＥＬ：		ＦＡＸ番号：
Email ：　　@　　.jp		

工 事 名 称	

１．供試体

寸法	□φ５×１０　□φ１０×２０　□４×４×１６　□ その他（　　）		
打込日	年　　月　　日		
打込箇所			
養生方法	□現場水中 □標準水中 □現場空気中 □湿潤 □封かん □その他（　　）		
材齢		数　　量	個
記号・番号			

２．試験内容

準 拠 規 格	□ ＪＩＳ　Ａ　１１０８（コンクリートの圧縮強度試験方法） □ ＪＩＳ　Ｒ　５２０１（セメントの物理試験方法） □ ＪＳＣＥ－Ｇ５２１（プレパックドコンクリートの注入モルタルの圧縮強度試験方法）
圧縮試験日	年　　月　　日

報告書必要部数	部	郵送の有無	有・無	立会試験	要 ・不要　　：　　～	供試体返還	要・不要
写　　真	要・不要	注１）試験後の状況写真となります。					
写真取扱い方法	□　報告書添付のみ　□ 報告書添付とデータ　□ データのみ　□その他 注2)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。						

試験料金請求先及び試験報告書送付先

会社名：
住　所：〒
担当者：　　TEL　　FAX

試験料金及び処理経過（センター記入欄）

試験項目	単　価	数量	金 額	試験項目	単　価	数量	金　額	備　考：	
圧縮				写真（カット数）				受付担当者	
端部カット				追加写真（枚）				事務責任者	
端面処理				報告書				(試験責任者)	
強さ（圧・曲）				追加報告書				(試験監督者)	
								室　　長	
								依頼書入力	
				合計				請求書発行	
				(内消費税　%)				報告書発行	

20210401HP 版