

コンクリートコアの試験依頼書

一般財団法人 建材試験センター 工事材料試験所長 殿

試験業務約款を確認し、その内容に同意のうえ、

下記の内容にて試験を依頼します。

(太枠の中のみご記入下さい。)

依頼者（申請者）連絡先

会社名：		担当者：	
住所：〒			
TEL：		携帯：	FAX 番号：
E-mail：@		請求送付先 Mail（左と異なる場合）：	

1. 報告書宛名および工事情報

報告書宛名			
工事名称			
工事地域（都道府県）		区分	☐ 建築 ☐ 土木 ☐ 改修工事等その他

2. 供試体

コンクリート種類		セメント種類		粗骨材の最大寸法	
コンクリート打込日		コアの呼び直径	φ mm	材 齢	
養生方法	☐ なし ☐ 現場空气中 ☐ 40 時間以上標準水中 ☐ その他（ ）			設計基準強度 (kgf/cm ² or N/mm ²)	
コアの切り取り位置			コア切り取り日		
コアの記号・番号					

3. 試験内容

試験項目	☐ 圧縮強度※ ¹ （ ） 個 ☐ 静弾性（ ） 個 ☐ 中性化片面※ ² （ ） 個 ☐ 塩化物イオン（ ） 個 ↳ その内、両面※ ² 測定希望（ ） 個 ☐ その他（ ） ☐ 見掛け密度※ ³ （ ） 個				
要望事項	☐ 報告書紙発行、部数 部（郵送 or 引取）（有料） ☐ 供試体返還（引取 or 着払） ☐ 請求書紙発行（有料） ☐ 請求書指定書式（有料） ☐ 速報（メール or FAX） ☐ 立会試験（有料） 要（希望日時 月 日 AM・PM 時）				
写真撮影 （中性化以外）	☐ 不要 ☐ 試験前 ☐ 試験中代表 ☐ 試験中各 1 ☐ 試験後 ☐ その他（ ）				
写真取扱い方法 （紙発行の場合のみ）	☐ 報告書添付のみ ☐ 報告書添付とデータ ☐ データのみ ☐ 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。				
報告書部数※ ⁴ （紙発行の場合のみ）	部 郵送希望 ☐ 要（宛先： ）・ ☐ 不要				

※1)圧縮強度が 100N/mm²を超える場合は、圧縮強度の補正は行わず、参考値扱いになります。また、鉄筋の有無による強度補正は行いません。

※2)中性化状況の報告書記載内容は、最大値及び平均値のみとさせていただきます。

※3)密度試験のご依頼がない場合は、質量の測定は致しません。

※4)指定がない場合は報告書は電子発行します。報告書は CON-PAS <https://company.conpas-jtccm.jp/> からDLできます。

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

会社名：		TEL：		FAX：		Mail：		@
住所：〒								
担当者：								

試験料金（建材試験センター記入欄）＜セット料金：圧縮+中性化+見掛け密度，圧縮+中性化＞

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
中性化(片面)				追加写真(枚)				事務責任者
中性化(両面)				報告書				(試験責任者)
見掛け密度				追加報告書				(試験監督者)
端部カット								室 長
端面処理					—	—		依頼書入力
塩化物イオン				合計	—	—		請求書発行
				(内消費税 %)	—	—		報告書発行