

コンクリートの長さ変化試験依頼書

一般社団法人 三重県建設資材試験センター 伊賀試験場

技術管理者 行

受付番号	
受付年月日	年 月 日

【依頼者記入欄】

依頼者申請事項及び試験実施上知り得た情報の機密保持を確実にいたします。

依頼者	会社名						担当者名	印						
	住所	〒						TEL: FAX:						
請求先		会社名			住所 〒			TEL:			FAX:			
報告書宛名							生コン製造工場名							
工事名(調査名)							備考							
使用材料	セメント	(種類) :					(メーカー名) :							
	細骨材(S1)	(種類及び大きさ) :					mm (産地) :							
	〃 (S2)	(〃 及び 〃) :					mm (〃) :							
	〃 (S3)	(〃 及び 〃) :					mm (〃) :							
	粗骨材(G1)	(〃 及び 〃) :					mm (〃) :							
	〃 (G2)	(〃 及び 〃) :					mm (〃) :							
	〃 (G3)	(〃 及び 〃) :					mm (〃) :							
	混和剤						(メーカー名) :							
混和材						(メーカー名) :								
配合条件					示方配合 (計画調合)									
呼び強度	スランプ (cm)	骨材寸法 (mm)	W/C (%)	s/a (%)	水 (kg/m ³)	セメント (kg/m ³)	細骨材(kg/m ³)			粗骨材(kg/m ³)			混和剤 (kg/m ³)	混和材 (kg/m ³)
							S1	S2	S3	G1	G2	G3		
供試体作製日時		年 月 日 :				供試体脱型日時		年 月 日 :						
供試体持込日		年 月 日				供試体公称寸法(mm)		角柱形 × ×						
測長材齢(レ印)	基長	<input type="checkbox"/> 1週	<input type="checkbox"/> 2週	<input type="checkbox"/> 3週	<input type="checkbox"/> 4週	<input type="checkbox"/> 8週	<input type="checkbox"/> 13週	<input type="checkbox"/> 26週	<input type="checkbox"/> 週	<input type="checkbox"/> 週	<input type="checkbox"/> 週			
測長の立会(有・無)														
写真撮影(枚数)														
報告書の受領方法						試験後試料の処分方法		当試験場で処分・引き取り (月 日)						
供試体本数		本				供試体の識別No.		No.						
報告書備考欄への記載事項							試験結果の途中報告 要 () ・ 不要							

【試験場記入欄】

試験手数料					
試験No.	試験項目	試験方法	試験単価	数量	金額
1	コンクリートの長さ変化試験一式(3本1組)	JIS A 1129-3	87,000		
2	角柱形供試体作製(1本あたり)	JIS A 1132	2,000		
3	測長材齢の追加(1~26週の基本7材齢以外)	——	2,000		
4	写真撮影(1枚あたり)	——	200		
5	供試体作製 出向費(1名)	——			
6					
合計金額 (消費税別)					円
受入時の試料の状態(目視確認)		湿潤状態 : <input type="checkbox"/> 湿潤 <input type="checkbox"/> 乾燥		欠陥損傷等の有無 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備考					

注) 試験報告書の発行は、試験手数料の入金確認後となりますので何卒、御了承下さい。

技術管理者	受付立会者	受付者