

## コア試験依頼書

一般社団法人 三重県建設資材試験センター 四日市試験場 技術管理者 行

依頼書番号	
受付年月日	年 月 日
入力者名	

**【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					
工事名					
需要先	国・県（県土・農水・営繕・企業庁）・市町・民間・公団等				
依頼試験の名称	コアの圧縮強度試験・中性化深さ・その他（ ）				
試験希望日	年 月 日				
供試体番号	供試体の採取位置	採取日	粗骨材の最大寸法 (mm)	写真	立会
1		年 月 日			
2		年 月 日			
3		年 月 日			
4		年 月 日			
5		年 月 日			
6		年 月 日			
7		年 月 日			
8		年 月 日			
9		年 月 日			
報告書の受領方法	来場・郵送	試験後試料の処分方法	当試験場で処分・引き取り（ 月 日）		
報告書備考欄への記載事項					
備考					

**【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	コアの圧縮強度試験	JIS A 1107	2,000		
2	供試体切断	———	1,000		
3	供試体端面仕上げ（研磨）	———	1,000		
4	中性化深さ（フェノールフタレイン法）	JIS A 1152	3,000		
5	写真	———	200		
6					
7					
8					
9					
10					
合計金額（消費税別）					円
受入時の試料の状態（目視確認）	欠損損傷等の有無： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 端面仕上げの有無： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（研磨・硫黄・その他）				
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  
ご了承ください。

技術管理者	受付立会者	受付者