

試験のお申込は、FAXにて打設予定日3日前の午前中（土・日曜日、祝日を除く）までにお申込下さい。

コンクリート品質管理試験申込書

申込日： 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

新規 変更

報告書郵送先にチェックを入れてください

①住宅供給会社 (報告書宛名) <input type="checkbox"/> 報告書郵送先	会社名: 〇〇〇住宅株式会社 所属: 工事部1課 TEL: 048-858-〇〇〇〇 携帯: 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 住所: 埼玉県さいたま市●●区〇〇町1-2-3	担当者: 〇〇〇〇 FAX: 048-858-××××
②申込会社 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書郵送先	会社名: 〇〇工務店 TEL: 048-858-〇〇〇〇 携帯: 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 住所: 埼玉県さいたま市××区××町1-2-3	担当者: 工務太郎 FAX: 048-858-××××
③料金請求先 <input type="checkbox"/> 報告書郵送先	会社名: ①と同じ 住所: ①と同じ TEL: ①と同じ	担当者: ①と同じ FAX: ①と同じ ①・②と違う場合はその宛先を御記入下さい。

コンクリート品質管理試験をつぎのとおり申込みます。

工事名称	両国太郎 様邸新築工事	
現場住所 (案内図添付)	<input checked="" type="checkbox"/> 住居表示 東京都足立区××町5-6-7 <input type="checkbox"/> 地番	
緊急時の連絡先 (打設確認等)	会社名: 〇〇工事(株) TEL: 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	担当者: 工事太郎 携帯: 090-××××-××××

コンクリート打設予定日 1回目	平成 18年 6月 14日 13 : 30 時開始	打設量 20 m ³
打設箇所	<input checked="" type="checkbox"/> 基礎ベース <input type="checkbox"/> 基礎立上り <input type="checkbox"/> その他[]	
試験材齢及び養生	<input checked="" type="checkbox"/> 7日標準水中 <input type="checkbox"/> 7日屋外水中 <input checked="" type="checkbox"/> 28日屋外水中 <input type="checkbox"/> ()日()日()養生	

コンクリート打設予定日 2回目	平成 18年 6月 17日 8 : 30 時開始	打設量 7 m ³
打設箇所	<input type="checkbox"/> 基礎ベース <input checked="" type="checkbox"/> 基礎立上り <input type="checkbox"/> その他[]	
試験材齢及び養生	<input checked="" type="checkbox"/> 7日標準水中 <input type="checkbox"/> 7日屋外水中 <input checked="" type="checkbox"/> 28日屋外水中 <input checked="" type="checkbox"/> (4)日(屋外水中)養生	

設計基準強度 [品質基準強度]	21.0 N/mm ² [24.0 N/mm ²]	スランプ	<input checked="" type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 18
呼び強度	<input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 21 <input checked="" type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 33		
温度補正	<input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 6	セメント	<input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> H
生コン工場	〇〇生コン株式会社 ××工場		
備考	7日、28日材齢以外が必要な場合のみ記載してください		

試験依頼 採取会社手配後、当センターが記入し、ご担当者へFAXにて返送いたします。TEL 048-858-2791 または 下記実施試験室まで

<建材試験センター 入欄> **依頼受託確認書** 2010年 3月31日 15:00 時発信

受付番号	U0000000000 号		
実施試験室 〇〇試験室	TEL: 〇〇〇-〇〇〇〇	FAX: 〇〇〇-〇〇〇1	
担当者 建材太郎	緊急時の連絡先(携帯): 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
採取試験会社 〇〇採取(株)	TEL: ×××-××××	FAX: ×××-×××1	
担当者 採取次郎	緊急時の連絡先(携帯): 090-〇〇〇〇-××××		