

**圧縮・強さ試験依頼書**

一般財団法人 建材試験センター 工事材料試験所長 殿  
 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。

受付番号	問合番号	工試第
	試験番号	
受	付	日
	年	月 日

<input type="checkbox"/> セメントミルク	<input type="checkbox"/> モルタル	<input type="checkbox"/> 無収縮モルタル
<input type="checkbox"/> グラウト	<input type="checkbox"/> SPR	号モルタル
<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> φ5×10 <input type="checkbox"/> φ10×20 <input type="checkbox"/> 4×4×16 <input type="checkbox"/> その他( )			
打込日	年	月	日	
打込箇所				
養生方法	<input type="checkbox"/> 現場水中 <input type="checkbox"/> 標準水中 <input type="checkbox"/> 現場空气中 <input type="checkbox"/> 湿潤 <input type="checkbox"/> 封かん <input type="checkbox"/> その他( )			
材齢		数	量	個
記号・番号				

**2. 試験内容**

準拠規格	<input type="checkbox"/> JIS A 1108 (コンクリートの圧縮強度試験方法) <input type="checkbox"/> JIS R 5201 (セメントの物理試験方法) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 報告書添付のみ <input type="checkbox"/> 報告書添付とデータ <input type="checkbox"/> データのみ <input type="checkbox"/> 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	800			写真(カット数)	500			受付担当者
端部カット	900・1300			追加写真(枚)	50			事務責任者
端面処理	700・1000			報告書	700			(試験責任者)
強さ(圧・曲)	14000(3個)			追加報告書	300			(試験監督者)
								室長
				小計				依頼書入力
				消費税(%)				請求書発行
				合計				報告書発行