

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

<記入上の注意>

- ◎ 太枠内を記入してください。
- ◎ □印には✓印を付してください。
- ◎ この「依頼書」の記入事項は機械処理され、注)1~6はそのまま報告書に記載されますので、間違いないように楷書で丁寧に記入してください。
- ◎ 「依頼書」提出後に記載内容に変更がある場合は、所定の「変更願書」を提出してください。

問合番号	工試第
受付日	年 月 日

下記のとおり試験を依頼します。(<input checked="" type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> 土木 <input type="checkbox"/> その他)	
試験項目	<input type="checkbox"/> コンクリート供試体圧縮強度試験 (Fc : 36N/mm ² を超える圧縮強度試験 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input checked="" type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート用棒鋼継手の引張試験
依頼者	注1) 施工者会社名 〇〇〇〇建設 株式会社 <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 20px;">報告書の宛名はこの会社名が記載されます</div>
	工事地域及び現場住所 <input checked="" type="checkbox"/> 東京都 <input type="checkbox"/> 神奈川県 <input type="checkbox"/> 千葉県 <input type="checkbox"/> 埼玉県 <input type="checkbox"/> その他 () 〒×××-×××× 〇〇区〇〇1丁目2番-3
	連絡担当者 氏名: 浦和 一郎 印 電話: 03-1234-×××× FAX: 03-1234-×××× 携帯: 090-1234-××××
依頼代行業者を利用する場合	以下の条件に同意し依頼手続きを代行します。 1. 当現場は、 2. 試験結果及 3. 依頼内容に <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 20px;">建築確認番号や建築工事施工計画報告書番号がある場合はどちらか一方を記入してください</div> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 20px;">現場監理者または代理人を記入してください</div>
注2) 工事名称	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
確認申請機関名	〇〇〇〇〇株式会社 電話 03 (1234) ×××
注3) <input checked="" type="checkbox"/> 建築確認番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	××-×××××× 号 H ××年 ××月 ××日
注3) 建築工事施工計画報告書番号	注3) 建築工事施工計画報告書番号 H 年 月 日
注4) 試験体採取責任者	所属: 〇〇〇〇〇 株式会社 氏名 船橋 太郎
注5) 生コン会社又は圧接(継手)会社	株式会社 〇〇圧接工業
注6) 採取試験会社	—
報告書必要部数	各 1 部 備考:
写真	要・ 不 要 注7) 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8) 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。
試験料金先請求	会社名: 〇〇〇〇建設 株式会社 担当者 船橋 太郎
	住所: 東京都〇〇区〇〇2丁目3番地4号 電話 03 (9876) ××××
	Email: @ .jp

※(一財)建材試験センター記入欄

受付担当者	事務責任者	(試験責任者)	(試験監督者)	室長	依頼書入力	請求書発行	報告書発行	精算	備考
						出・都			

一般財団法人 建材試験センター 工事材料試験所
鉄筋コンクリート用棒鋼継手の引張試験データシート

- この「引張試験データシート」は、依頼書提出後、試験体搬入と同時に提出してください。
- 記載事項は、A・B・Cに3区分されています。
- 印に✓印を付してください。
- 依頼書提出速報のFAXがご希望の場合は、こちらの余白に番号を記入してください
- 記入事項は機械処理のため楷書で記入してください。

注1) 依頼会社名

〇〇〇〇建設 株式会社

A: 受付事項記入欄

試験片 受付日	・	・	受付番号	工試第	-	-
試験片返還	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	試験 立会	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	月	日	その他:報告書の郵送の有・無 写真の有・無(取扱い方法をご確認下さい。)

B: 試験事項記入欄 注3)「抜取位置」は※□の該当項目に必ず✓印を付してください。(太枠内は記入しないで下さい。)

工事名称	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇			工事 区分	<input checked="" type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> 土木	工事 地域	<input checked="" type="checkbox"/> 東京都 <input type="checkbox"/> 神奈川県 <input type="checkbox"/> 千葉県 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 埼玉県
注3) 抜取位置	〇〇 棟 〇〇 工区	※ <input type="checkbox"/> 耐圧盤 <input type="checkbox"/> 他()	※ <input type="checkbox"/> 地中梁	※ <input checked="" type="checkbox"/> (×) 階柱 () 階梁			
継手種類	<input checked="" type="checkbox"/> ガス圧接 <input type="checkbox"/> エンクローズ溶接 <input type="checkbox"/> 機械式継手 <input type="checkbox"/> 他()		検印	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	特記事項	<input type="checkbox"/> 再試験 (受付番号工試第 - 号)	
試験片番号	種類の記号	呼び名	降伏点		引張強さ		破断位置
			kN	N/mm ²	kN	N/mm ²	
1	1-1	SD390	D25				
2	1-2	SD390	D25				
3	1-3	SD390	D25				
4	1-4	SD390	D25				
5	1-5	SD390	D25				
6							
7							
8							
9							
10							
試験日	平成 年 月 日	建材試験センター内規による判定(参考)			試験責任者		
試験場所	府・浦・横・船	合	不適合項目 降伏点・引張強さ・破断位置				
試験機 No.			合・否				

C: 試験片の履歴

試験の目的:	<input checked="" type="checkbox"/> 検査ロットの合否判定 <input type="checkbox"/> 他()	その他の記事
試験片の種類:	<input checked="" type="checkbox"/> 抜取った試験片 <input type="checkbox"/> 他()	
採取(作成)年・月・日:	×××××× , コンクリート打込予定年・月・日 ××××××	
圧接(溶接)会社名:	株式会社 〇〇〇〇	
圧接技量者名:	〇〇 〇〇 , 資格:JIS Z 3881 × 種	