

コンクリートの曲げ強度試験依頼書

受付番号	
受付日	年 月 日

奈良県生コンクリート工業組合技術センター 殿

(依頼者の記入欄)

依頼者	会社名	ふりがな		
	所在地	ふりがな (〒)		
	連絡 担当者	氏名	所属	
		所在地(〒)		
	TEL	FAX	メールアドレス	
施工者名				
工事名称				
製造会社名				
供試体採取日	年 月 日	供試体寸法	× × mm	本
試験年月日	年 月 日	材 齢		日
呼び方		打込箇所		
養生方法		養生温度		
立会試験	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	試料の返還	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
JIS A 1132 6.4 規格に規定する供試体の形状寸法の適合性確認 <small>※JIS A 1132に基づいて作製された供試体の場合、当センターにおいて形状及び寸法の許容差の確認は行いません。</small>			<input type="checkbox"/> 適合※ <input type="checkbox"/> 不明	
その他必要事項				

(奈良県生コンクリート工業組合 技術センター記入欄)

試験方法	JIS A 1106 : 2018 コンクリートの曲げ強度試験方法			
識別番号				
供試体番号	1	2	3	
試料の内容	断面	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合
	長さ	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合
	直線度	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合
	直角度	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合
	外観	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良
報告書発行予定日	年 月 日	報告書の受渡方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 引取	
その他の契約内容				

注1：依頼された試験について、その試験方法及び試験結果に関する質問及び苦情には責任をもってお答えいたしますが、当技術センターの責任外での試験結果の変更等については、いかなる事情があろうとも応じることはできません。

注2：試験業務を実施する上で知り得た情報は、第三者に漏らさないことを確実にします。但し、法令又は官公署等からの命令・要請の場合には、事前に書面による同意を得て第三者に開示することがあります。

承認	確認
技術管理者	受入担当者