

コンクリートコア等による各種試験依頼書

一般財団法人 日本建築総合試験所 殿

(一財)日本建築総合試験所「試験等業務約款」の内容を了承のうえ、試験を申込みます

試験番号	— —
受付	年 月 日
報告	年 月 日

※太線内のみご記入下さい。

依頼者	会社名	フリガナ		
	住所	フリガナ (〒)		
	担当者	所属名 (部課名)	氏名	E-mail :
		所属先住所 (〒)		
		TEL	FAX	
	請求書送付先 (いずれかに印)	<input type="checkbox"/> 上記依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 裏面(次頁)請求書送付先	報告書送付先 (いずれかに印)	<input type="checkbox"/> 送付 上記依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 送付 裏面(次頁)報告書送付先 <input type="checkbox"/> 来所(紙面の報告書の場合)
(請求書の電子発行を希望します)				
試験目的				
報告書宛名 (提出先)	. <input type="checkbox"/> 不要			
供試体の種類	<input type="checkbox"/> コンクリートコア . <input type="checkbox"/> その他 ()			
試験項目 (試験方法)	物性試験		分析試験	
	<input type="checkbox"/> 圧縮強度試験(JIS A 1107) ^註 <input type="checkbox"/> 中性化深さ試験(JIS A 1152) <input type="checkbox"/> 静弾性係数(JIS A 1149) <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 塩化物含有量試験(JIS A 1154) <input type="checkbox"/> 配合推定試験 <input type="checkbox"/> E P M A 分析試験 <input type="checkbox"/> A S R 関連試験 <input type="checkbox"/> その他 ()	
註: 圧縮強度試験のみご依頼の場合は、専用データシートをご利用下さい。				
試験内容(項目)の詳細				
その他当所への 連絡事項				
報告書の形式	<input type="checkbox"/> 電子報告書 . <input type="checkbox"/> 紙面の報告書			

※ 報告書の追加が必要な場合は、その他当所への連絡事項の欄に追加する部数を記入して下さい。

(一財)日本建築総合試験所 記入欄

物性試験		分析試験		供試体 搬入日	年 月 日
試験開始予定日	年 月 日	試験開始予定日	年 月 日		
試験終了予定日	年 月 日	試験終了予定日	年 月 日	受付手続きが完了しましたので、試験 依頼書控(コピー)を提出いたします。	
報告書発行予定日	年 月 日	報告書発行予定日	年 月 日		
業務課長	業務担当者	分析試験	高級技術管理者	技術管理者	打合せ担当者
		物性試験			

試験料金		報告書発行日	正	副
請求額	請求日	請求書No.		
入金額	入金日	郵送：手渡： ()		

※以下については、請求書送付先・報告書送付先が前頁(表面)の依頼者と異なる場合のみ記入して下さい。

請求書送付先	会社名	フリガナ		
	住所	(〒)		
	担当者	部課名	氏名	
		TEL:	FAX:	
		E-mail:		
請求書宛名 (上記と異なる場合のみ記入)				

報告書送付先	会社名	フリガナ		
	住所	住所(〒)		
	担当者	部課名	氏名	
		TEL:	FAX:	
		E-mail:		

※ 表面に記載された依頼者以外の共同依頼者については、以下に記入して下さい。

共同依頼者	会社名	フリガナ		
	住所	(〒)		
	担当者	部課名	氏名	
		TEL:	FAX:	
		E-mail:		

共同依頼者	会社名	フリガナ		
	住所	(〒)		
	担当者	部課名	氏名	
		TEL:	FAX:	
		E-mail:		

共同依頼者	会社名	フリガナ		
	住所	(〒)		
	担当者	部課名	氏名	
		TEL:	FAX:	
		E-mail:		

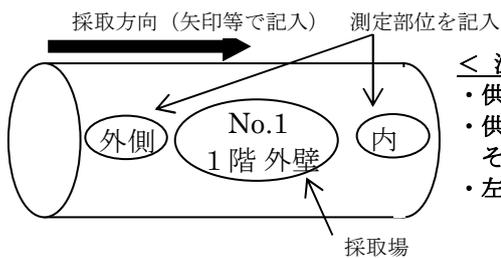
別紙-1 供試体の履歴

(試験番号: - -)

※太線内のみご記入下さい。

構造物の名称				
調査名又は工事名				
竣工年	年	・	<input type="checkbox"/> 不詳	
打設年	年	・	<input type="checkbox"/> 不詳	
使用骨材の種類	<input type="checkbox"/> 普通骨材 ・ <input type="checkbox"/> 軽量骨材 ・ <input type="checkbox"/> その他()			
寸法・数量	φ cmの円柱体、 体			
	その他()			
粗骨材最大寸法	mm	・	<input type="checkbox"/> 不詳	
採取者	会社名			・ <input type="checkbox"/> 不詳
	氏名			・ <input type="checkbox"/> 不詳
採取年月日	年	月	日	・ <input type="checkbox"/> 不詳
採取箇所(供試体記号)				
試験後の供試体の返却	<input type="checkbox"/> 不要 ・ <input type="checkbox"/> 要 (<input type="checkbox"/> 来所 ・ <input type="checkbox"/> 着払い郵送)			
供試体の引取記録 (一財)日本建築総合試験所 記入)	引取日:	年	月	
		日		
	代理人による 引き取りの場合		代理人印	

【コンクリートコアの注意事項】



< 注意事項 >

- ・ 供試体に試験番号および供試体記号をご記入ください。
- ・ 供試体の搬入時の写真を撮影し、報告書に添付致します。その際は、筒元側を左側にして撮影いたします。
- ・ 左図のように筒元側が左になるようご記入ください。

【圧縮強度試験の注意事項】

- ・ 圧縮強度試験の供試体の直径は、粗骨材最大寸法の3倍以上、高さは直径の1倍以上必要です。(供試体の高さには、仕上げ材厚さを含めません)
- ・ 供試体が上記の寸法を満たさないとき、ジャンカ・クラックまたは軸方向に鉄筋があるときは再度
- ・ 測定が不可能なときは試験をお断りする場合があります。

2025.4.1

一般財団法人 日本建築総合試験所

別紙-2 供試体の試験位置などの特記事項

(試験番号: — —)

※本紙は、打合せ内容に応じて当所で作成しますので、記入せずにご提出ください。

供試体記号	試験位置などに関する特記事項
	<div style="border: 1px solid black; width: 80%; margin: auto; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div> </div>
	<div style="border: 1px solid black; width: 80%; margin: auto; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div> </div>
	<div style="border: 1px solid black; width: 80%; margin: auto; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div> </div>
	<div style="border: 1px solid black; width: 80%; margin: auto; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div> </div>

(一財)日本建築総合試験所 記入欄

試験担当者 確認印	
分析試験	物性試験