

コンクリートコアの圧縮強度試験依頼書

試験内容変更通知書

立会申込書

持込者番号	
試験番号	
受付年月日	

まことにお手数ではございますが、下記表におきまして  
【依頼者情報】に納入現場に関する情報  
【供試体情報】にコンクリートに関する情報  
のご記入をよろしく願います。  
また、試験依頼内容に変更が生じている場合におきましては、  
下表に記載された情報が最新版となります。

株式会社 ウイングス コンクリート試験所  
京都府京都市南区上鳥羽堀子町6番地  
TEL 075-634-7274 FAX 075-634-7374  
品質管理者 小寺 和樹

依頼者情報

試験依頼者					
工事名					
所在地					
建築確認番号	第	号	受付番号	第	号
工事監理者					
(担当者)			(TEL)		
工事施工者					
(担当者)			(TEL)		

供試体情報

打込年月日		供試体寸法 (mm)		試験の目的	構造体コンクリートの強度
試験年月日		供試体数量	本		耐久度調査
配合		試験材齢	日	採取年月日	その他 ( - )
混和剤の種類		設計基準強度	N/mm <sup>2</sup>		
混和材の種類		コンクリート製造会社			
搬入前養生	室内空中養生	現場水中養生	現場封緘養生	その他 ( - )	
搬入後養生	室内空中養生	40~46時間標準水中養生			その他 ( - )
供試体番号	採取箇所		供試体番号	採取箇所	
1			4		
2			5		
3			6		
その他					

補正值	T:	N / mm <sup>2</sup>	S:	N / mm <sup>2</sup>	△F:	N / mm <sup>2</sup>
-----	----	---------------------	----	---------------------	-----	---------------------

立会

予定	材齢	日	材齢	日	材齢	日
----	----	---	----	---	----	---

書類郵送先

〒	
住所	
宛先	
ご担当者	

当該試験を実施するにあたり、採用いたします試験方法は、[JIS A 1107:2012]となります。

本書の記載事項は、圧縮強度試験成績書発行に反映されますので、正確なご記入をよろしく願います。  
また、発行後の圧縮強度試験成績書に対して、訂正をご希望される場合につきましては有料となりますこと、ご承く下さいませ。

また、実施された試験結果が、法令等で定められた所要の性能を満たさない可能性があった場合には、その情報  
工事監理者・工事施工者に連絡することがある旨、ご了承くださいませ。

※発行いたします圧縮強度試験成績書の郵送先住所につきましても、明確なご記入にご協力くださいませ。

注1) 手渡しにつきましては、次回打込み時に持参もしくは試験実施日より1週間後のお届けとなります。

注2) 郵送につきましては、試験実施日より1週間後のお届けとなります。