

# 試験依頼書

様式番号 NQ-P10I-04 / ページ

受付番号 NC- 号  
 受付日 20 年 月 日

施工者 \_\_\_\_\_

依頼担当者 \_\_\_\_\_ 印

現場  
 成績書・請求  
 書送先 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

工事名称 \_\_\_\_\_

建築工事施工計画報告番号 \_\_\_\_\_ 年度 第 \_\_\_\_\_ 号

建築確認・計画通知 年月日番号 \_\_\_\_\_ 年 月 日 第 \_\_\_\_\_ 号

混和剤①/夏期	/	混和剤①/夏期	/
混和剤②/夏期	/	混和剤②/夏期	/
プラント(工場)		プラント(工場)	
混和剤①/夏期	/	混和剤①/夏期	/
混和剤②/夏期	/	混和剤②/夏期	/
プラント(工場)		プラント(工場)	

供試体採取責任者 \_\_\_\_\_ 所属 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ \*鉄筋と別の場合2名記入

強 度 区 分	打設箇所								
	設計基準強度								
	耐久設計基準強度								
	躯体養生								
	管理材齢								
	打設箇所								
	設計基準強度								
	耐久設計基準強度								
	躯体養生								
	管理材齢								

メ ー ル 速 報 要 ・ 不 要	氏 名	メ ー ル ア ド レ ス	備 考
		@	
		@	
		@	
		@	

情 報	現場仕様	他試験搬入(普通コン)	有・無	特殊コンクリート種類

添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 確認済証	<input type="checkbox"/> 施工計画書	備 考
	<input type="checkbox"/> 構造図	<input type="checkbox"/> 他( )	

依頼内容  コンクリート圧縮強度試験  
 ・JIS A 1108コンクリートの圧縮強度試験方法に基づくコンクリートの圧縮強度試験及び試験成績書の発行。  
 鉄筋コンクリート用棒鋼ガス圧接継ぎ手の引張試験  
 ・JIS Z 3120鉄筋コンクリート用棒鋼ガス圧接継ぎ手の検査方法5.2引張試験方法に基づく鉄筋コンクリート用棒鋼ガス圧接継ぎ手の引張試験及び試験成績書の発行。

備考  
 ・弊社は、依頼者との間に業務上知り得た全ての情報に関し守秘義務を有し、これを厳守します。  
 ・弊社は、試験結果の虚偽記載は致しません。

工 事 現 場	高強度搬入試験機関	設 計 管 理	承 諾	審 査	担当営業	作 成