

別途「試験申請要領」も参考に作成してください

申請簿を記入してください

様式1-2号

黄色着色の項目は成績証に出力される情報です

令和 年 月 日

コンクリート強度試験依頼申請書

申請書の控は、発行しませんので、必要な方は、各自、コピーをとっておいてください

公益財団法人 鹿児島県建設技術センター 理事長 殿

下記のとおり、試験を依頼します。

依頼者		商号	成績証に記載される商号です		
		氏名	元請業者		
		住所			
連絡先		商号	・元請業者 又は 下請業者		
		担当者	・申請に来られた方、又は連絡がとれる方		
		電話番号			
試験項目		① 圧縮強度試験 (JIS A 1108・1107)			
		2. 曲げ強度試験 (JIS A 1106)			
成績証受取方法		① 当日受取 2. 後日受取 3. 郵送 (郵送の場合は返信用封筒, 切手をご持参ください。)			
工事名		申請日と同じになります (コアの場合、異なる場合があります)			
工事場所					
打設年月日		試験年月日	材 齢	日	
供試体	種類	1. コンクリート 2. モルタル		試験結果	①. 平均あり(3個/組)
		③ コンクリートコア 4. ()			2. 平均なし(最大4個)
	形状	型 枠 (モ ー ル ド) 製 作			
		1. φ 50×100 2. φ 100×200 3. φ 125×250 4. φ 150×300			
		5. □150×150×530(曲げの場合) 6. 抜き取りコア(寸法等を下表に記入)			
生コン工場名					
コンクリート種類		呼び強度	スランブ スランブフロー	骨材最大寸法	
① 普通 2. ()		N/mm ²	cm	mm	
セメント種類		※呼び強度不明の場合、 <input type="checkbox"/> 想定される強度 N/mm ² <input type="checkbox"/> 強度不明			
工 種					
養生方法		1. 標準 ②. 現場 3. ()			
特記事項		空気量、無収縮モルタル、AE減水剤等、成績証に記載する必要事項を記入ください			
発注者		1. 国 ②. 県 3. 市町村 4. 民間 5. ()			
試験手数料		個数	個	単価	1,430 円 金額 円
・ 抜き取りコアの場合、供試体番号、径、高さ、備考欄は、申請者で記入してください。					成績証受取確認
供試体番号		径 (mm)	高さ (mm)	備 考	
		・ 抜き取りコアの場合、番号、径、高さを記入 ・ 特に成績証情報に記載すべき事項があれば、備考へ記入 (例えば供試体の抜き取った場所の情報等)			
		成績証受取時にサインをお願いします			

証紙等貼付欄

証紙等が貼付欄に入りきらない場合裏面に貼付ください。

証紙は高額なものから上から下へ貼付ください。

キャッシュレス決済の場合、シートを枠内に貼付ください。

コンクリート供試体など、3個/組で、平均値が必要なものは、「1」を選択

呼び強度が不明な場合、どちらかを選択ください。「☑」又は「■」

発注者区分に判断がつかない時など、発注者名を記入

使用試験機器

圧縮試験機 No. _____

※インボイス交付希望 申請時 後日(令和 年 月 日)

依頼者 連絡先 その他 _____

インボイス交付を希望の場合、必ず選択ください。例えば、申請時にインボイスを発行希望の場合、申請時の左の口を、「☑」又は「■」に変更してください。