

別途「試験申請要領」も参考に作成してください

申請日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

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。

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
受付番号

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	<ul style="list-style-type: none"> 元請業者 又は 下請業者 申請に来られた方、又は連絡がとれる方 		
	担当者			
	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) 「後日受取」は、次回来られたときの受取となります			
成績証受取方法	① 当日受取 2. 後日受取 3. 郵送 <small>(郵送の場合は返信用封筒, 切手をご持参ください。)</small>			
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 ③ コンクリートコア 4. ()	試験結果	1. 平均あり(3個/組) ② 平均なし(最大4個)
	形状	型 枠 (モ ー ル ド) 製 作 1. φ50×100 2. φ100×200 3. φ125×250 4. φ150×300 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	スランプ スランプフロー	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な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

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

・ 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
			<ul style="list-style-type: none"> 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

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。