



年 月 日

試験依頼書

株式会社 太平洋コンサルタント 御中

会社・事業所
 部 署
 〒 -
 住所
 ふりがな
 担当者 印
 TEL (内線)
 FAX
 E-mail

乾燥収縮試験内容

件 名	〔 〕		
コンクリートの種類 (普通・高強度・軽量等)	コンクリートの配合 (又は、試料名)	本数	試 験 項 目
			JIS A 1129-2(モルタル及びコンクリートの長さ変化試験 方法-第2部:コンタクトゲージ方法) または、マイクロメータ法(セメント協会法)
打設場所:	試験体納入日: 年 月 日		
成形日: 年 月 日	〔コンクリートの配合計画書を添付して下さい〕	ISOロゴマーク付き報告書の有無 (有・無) 【試験成績書発行の際に必要な情報なので必ずご記入下さい。】	
報告書の宛名			() () 上記事業所 部署に同じ* () 必要部数 部
報告書発送先			
請求書の宛名			
請求書発送先			
試料持込	持込 ・ 宅配	納期	希望 年 月 日
型枠発送	要 ・ 不要		決定* 年 月 日
試験後の試料	請求書様式		指定有 ・ 指定無

*: 報告書および請求書の発送先が依頼書の宛名と同じ場合については()内に○を付けてください。

備 考	型枠等の送料につきましてはお客様のご負担とさせていただきます。
・試料保存条件 ・前調整条件 ・その他	試験後の試料については原則として廃棄となります。保管等必要な場合は上記欄に記入して下さい。

() *

受付・報告No.

担当事業部*	試験指示者(リター印)*	試験担当者(印)*
		TEL

受付印*

(*印の項は記入しないで下さい)

正

〇〇年〇〇月〇〇日

試験依頼書

記入例

株式会社 太平洋コンサルタント 御中

会社・事業所 〇〇〇〇〇〇(株)
 部署 〇〇部
 〒〇〇〇-〇〇〇〇
 住所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
 ふりがな
 担当者 〇〇 〇〇 印
 TEL 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (内線)
 FAX 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
 E-mail

乾燥収縮試験内容

件名	〔 コンクリートの乾燥収縮試験 〕		
コンクリートの種類 (普通・高強度・軽量等)	コンクリートの配合 (又は、試料名)	本数	試験項目
普通	30-18-20N	3本	JIS A 1129-2(モルタル及びコンクリートの長さ変化試験 方法-第2部:コンタクトゲージ方法) または、マイクロメータ法(セメント協会法)
普通	27-18-20N	3本	
	成形日および納入日の詳細が不明な場合は、 空欄または、予定日を記入して下さい。		
打設場所: 同上 (打設場所が別の場合、工場名等を記入して下さい。)	試験体納入日: 〇〇年〇〇月〇〇日		
成形日: 〇〇年〇〇月〇〇日	〔コンクリートの配合計画書を添付して下さい〕	ISOロゴマーク付き報告書の有無 (有・無) 【試験成績書発行の際に必要な情報なので必ずご記入下さい。】	
報告書の宛名	点線枠内の報告書および請求書の宛名・発送先については 上記事業部署と別の場合は記入して下さい。 同じ場合は、右欄の「上記事業部署に同じ」に〇印をつけて下さい。		〔 必要部数 〕 〔 上記事業所 〕 〔 部署に同じ* 〕 1 部
報告書発送先			
請求書の宛名			
請求書発送先			
試料持込	持込 ・ 宅配	納期	希望
型枠発送	要 ・ 不要		決定*
試験後の試料	(試験後、廃棄の場合は空欄にして下さい。)	請求書様式	指定有 ・ 指定無

*: 報告書および請求書の発送先が依頼書の宛名と同じ場合については()内に〇を付けてください。

備考	型枠等の送料につきましてはお客様のご負担とさせていただきます。
・試料保存条件 ・前調整条件 ・その他	試験後の試料については原則として廃棄となります。保管等必要な場合は上記欄に記入して下さい。

〔 受付・報告No. 〕*
 〔 弊社記入欄 〕

担当事業部*	試験指示者(リーダー印)*	試験担当者(印)*
〔 弊社記入欄 〕	〔 弊社記入欄 〕	TEL 〔 弊社記入欄 〕

受付印*

(*印の項は記入しないで下さい)