

試験依頼書一覧(ISO関係)

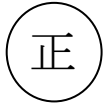
ボタンをクリックすると該当試験依頼書に移動します

 乾燥収縮試験用

 コンクリート圧縮・曲げ強度試験用

 骨材試験用

 練混ぜ水試験用



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 | | | 〔 必要部数 〕 〔 部 〕 | |
| 報告書発送先 | 上記事業所 部署に同じ* | | | |
| 請求書の宛名 | | | 〔 必要部数 〕 〔 部 〕 | |
| 請求書発送先 | 上記事業所 部署に同じ* | | | |
| 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 ・試料保存条件 ・前調整条件 ・その他 | 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(リーダー印)* | 試験担当者(印)* |
| | | TEL |

受付印*

(*印の項は記入しないで下さい)

年 月 日

分 析 ・ 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 _____

FAX _____

E-mail _____

試 験 内 容

| 件 名 | 産業標準化法に基づく「レディーミクストコンクリート」認証審査に係る 製品試験(コンクリート圧縮・曲げ強度試験) | | |
|-----------|--|---------|-----------------------|
| 試料の種類 | 試料名 | 数 | 試験項目 |
| 供試体: 配 | (1回目) 1F袋 月 日 試験日 月 日 | | 圧縮強度試験JIS A 1108:2018 |
| 供試体: 配 | (2回目) 1F袋 月 日 試験日 月 日 | | 〃 |
| 供試体: 配 | (3回目) 1F袋 月 日 試験日 月 日 | | 〃 |
| 供試体: 配 | (1回目) 1F袋 月 日 試験日 月 日 | | 圧縮強度試験JIS A 1108:2018 |
| 供試体: 配 | (2回目) 1F袋 月 日 試験日 月 日 | | 〃 |
| 供試体: 配 | (3回目) 1F袋 月 日 試験日 月 日 | | 〃 |
| 供試体: 配 | (1回目) 1F袋 月 日 試験日 月 日 | | 曲げ強度試験JIS A 1106:2018 |
| 供試体: 配 | (2回目) 1F袋 月 日 試験日 月 日 | | 〃 |
| 供試体: 配 | (3回目) 1F袋 月 日 試験日 月 日 | | 〃 |
| 報告書の宛名 | <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 40%;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 20%; text-align: center;"> ・上記「会社名」に同じ </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 30%; text-align: center;"> 必要部数 部 </div> </div> | | |
| 試料持込 | 同時 年 月 日 | 納期 | 希望 年 月 日 |
| 添付資料 | 有 ・ 無 | | 決定* 年 月 日 |
| 立会試験 | 有 ・ 無 | 写真撮影 | 有 ・ 無 |
| 試料返却 | 要 ・ 不要 | 請求書様式指定 | 有 ・ 無 |

| | |
|-----|--|
| 備 考 | ・養生方法: ・材齢: ・試験目的、試料取扱いの注意事項、試験詳細のご指定など ・供試体作製はJIS A 1132による: ・JNLA(新JIS)対応試験: |
|-----|--|

| |
|------------|
| 受付・報告No. * |
|------------|

| | | |
|--------|-----------------|-------------|
| 担当事業部* | 試験指示者 (リーダー印) * | 試験担当者 (印) * |
| | | TEL. |

| |
|------|
| 受付印* |
|------|

(*印の項は記入しないで下さい。)

分 析 ・ 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 _____

件 名 : _____ JNLA標章 : 要 不要

| | | | | | | |
|---|-----------------------------------|--|------|--------|--------|----------------------------------|
| ① | 試験品目 | 試料名・種類 | | | | |
| | | 採取月日： 年 月 日 採取場所： | | | | |
| | | 採取者： 産地： | | | | |
| | | ふるい分け〔 粗骨材：40 25 20 15 10 5 2.5mm 細骨材：5 2.5 1.2 0.6 0.3 0.15mm 〕 上記以外の粒度をご希望の際はお書きください〔 _____ 〕 | | | | |
| | | 密度及び吸水率 | 微粒分量 | すりへり減量 | 単位容積質量 | 粒形判定実積率 |
| | | 安定性 | 粘土塊量 | 塩化物量 | 軟石量 | 密度1.95g/cm ³ の液体に浮く粒子 |
| | 有機不純物 アルカリシリカ反応性試験〔 化学法 モルタルバー法 〕 | | | | | |

| | | | | | | |
|---|-----------------------------------|--|------|--------|--------|----------------------------------|
| ② | 試験品目 | 試料名・種類 | | | | |
| | | 採取月日： 年 月 日 採取場所： | | | | |
| | | 採取者： 産地： | | | | |
| | | ふるい分け〔 粗骨材：40 25 20 15 10 5 2.5mm 細骨材：5 2.5 1.2 0.6 0.3 0.15mm 〕 上記以外の粒度をご希望の際はお書きください〔 _____ 〕 | | | | |
| | | 密度及び吸水率 | 微粒分量 | すりへり減量 | 単位容積質量 | 粒形判定実積率 |
| | | 安定性 | 粘土塊量 | 塩化物量 | 軟石量 | 密度1.95g/cm ³ の液体に浮く粒子 |
| | 有機不純物 アルカリシリカ反応性試験〔 化学法 モルタルバー法 〕 | | | | | |

| | | | | | | |
|---|-----------------------------------|--|------|--------|--------|----------------------------------|
| ③ | 試験品目 | 試料名・種類 | | | | |
| | | 採取月日： 年 月 日 採取場所： | | | | |
| | | 採取者： 産地： | | | | |
| | | ふるい分け〔 粗骨材：40 25 20 15 10 5 2.5mm 細骨材：5 2.5 1.2 0.6 0.3 0.15mm 〕 上記以外の粒度をご希望の際はお書きください〔 _____ 〕 | | | | |
| | | 密度及び吸水率 | 微粒分量 | すりへり減量 | 単位容積質量 | 粒形判定実積率 |
| | | 安定性 | 粘土塊量 | 塩化物量 | 軟石量 | 密度1.95g/cm ³ の液体に浮く粒子 |
| | 有機不純物 アルカリシリカ反応性試験〔 化学法 モルタルバー法 〕 | | | | | |

※ 試験品目が4試料以上の場合、依頼書の2枚目より試験品目欄のみご記入ください。

| | | | | |
|------|-------|-------|------|------------|
| 試料持込 | 年 月 日 | 納 期 | 希 望 | 年 月 日 |
| 添付資料 | 有り 無し | | 決 定* | 年 月 日 |
| 試料返却 | 必要 不要 | 請求書様式 | | 指定有 指定無 |
| 備考欄 | | | | 受付・報告No. * |

| | | | |
|------|--------------|-----------|------|
| 担当部* | 試験指示者(リダー印)* | 試験担当者(印)* | 受付印* |
| | | | |

(*印の項は記入しないで下さい。)

分 析・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 _____

| | | | |
|-------------------|---------------------------|----------------------|--------|
| 件 名 : | | JNLA標章 : 要 不要 | |
| 試験 品 目 ① | 試料名 : | 採取者 : | |
| | 採取月日 : | 年 月 日 | 採取場所 : |
| | 試験水種別 : | 地下水 河川水 工業用水 その他 () | |
| | | 上澄水 スラッジ水 安定化スラッジ水 | |
| | 懸濁物質の量 溶解性蒸発残留物の量 塩化物イオン量 | | |
| | セメントの凝結時間の差 モルタルの圧縮強さの比 | | |
| 試験 品 目 ② | 試料名 : | 採取者 : | |
| | 採取月日 : | 年 月 日 | 採取場所 : |
| | 試験水種別 : | 地下水 河川水 工業用水 その他 () | |
| | | 上澄水 スラッジ水 安定化スラッジ水 | |
| | 懸濁物質の量 溶解性蒸発残留物の量 塩化物イオン量 | | |
| | セメントの凝結時間の差 モルタルの圧縮強さの比 | | |
| 試験 品 目 ③ | 試料名 : | 採取者 : | |
| | 採取月日 : | 年 月 日 | 採取場所 : |
| | 試験水種別 : | 地下水 河川水 工業用水 その他 () | |
| | | 上澄水 スラッジ水 安定化スラッジ水 | |
| | 懸濁物質の量 溶解性蒸発残留物の量 塩化物イオン量 | | |
| | セメントの凝結時間の差 モルタルの圧縮強さの比 | | |

※ 試験品目が4試料以上の場合、依頼書の2枚目より試験品目欄のみご記入ください。

| | | | | |
|------|-------|-------|------|------------|
| 試料持込 | 年 月 日 | 納 期 | 希 望 | 年 月 日 |
| 添付資料 | 有り 無し | | 決 定* | 年 月 日 |
| 試料返却 | 必要 不要 | 請求書様式 | | 指定有 指定無 |
| 備考欄 | | | | 受付・報告No. * |

| | | | |
|------|---------------|-----------|------|
| 担当部* | 試験指示者(リター-印)* | 試験担当者(印)* | 受付印* |
| | | | |

(*印の項は記入しないで下さい。)