

# 試験依頼書

(株) DEPO JNLAコンクリート試験所

依頼年月日 年 月 日

依頼者	会社名						
	住所	(〒 - )					
	連絡先	TEL	FAX				
	担当者	氏名	所属部署				
依頼事項	工事名						
	発注者	1.開発建設部 2.土木現業所 3.支庁 4.市町村 5.道森林管理局 6.その他官庁 7.民間					
	呼び方	コンクリートの種類 による記号	呼び強度	スランプ(cm)	粗骨材の最大 寸法(mm)	セメントの種類 による記号	
		試験項目	寸法 (cm)	数量	JNLA標章		
	<input type="checkbox"/>	JIS A 1108 (圧縮強度試験)	10φ・12.5φ	本	要・不要		
	<input type="checkbox"/>	JIS A 1106 (曲げ強度試験)	×	本	要・不要		
	<input type="checkbox"/>	JIS A 1149 (静弾性係数試験)	10φ・12.5φ	本			
	供試体採取日	年 月 日	試験日	年 月 日	材齢 日		
			試験日	年 月 日	材齢 日		
	養生方法	<input type="checkbox"/> 標準水中 <input type="checkbox"/> 室内気中 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
	搬入方法	<input type="checkbox"/> 試験らくらくパック 集荷先が上記と異なる場合は 右欄に集荷先名・住所・担当者・ TELを記入してください	集荷希望日	年 月 日			
			集荷先名				
			集荷先住所				
担当者			TEL				
<input type="checkbox"/>	宅配便	搬入予定日	年 月 日				
<input type="checkbox"/>	持ち込み	搬入予定日	年 月 日				
試験立会の有無	<input type="checkbox"/> 立会う <input type="checkbox"/> 立会わない 立会者名 ( )						
供試体処分方法	<input type="checkbox"/> 弊社処分 <input type="checkbox"/> 顧客引取 ( 年 月 日)						
報告書	必ず報告する事項			必要に応じて報告する事項			
	<input checked="" type="checkbox"/> 供試体番号 <input checked="" type="checkbox"/> 供試体直径 <input checked="" type="checkbox"/> 最大荷重			<input checked="" type="checkbox"/> 試験年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 材齢 <input checked="" type="checkbox"/> 養生方法及び温度			
	<input checked="" type="checkbox"/> 圧縮強度			<input checked="" type="checkbox"/> 供試体の破壊状況 <input checked="" type="checkbox"/> 欠損の有無と内容			
				<input type="checkbox"/> コンクリートの種類 <input type="checkbox"/> 使用材料及び配合			
				<input type="checkbox"/> その他 ( )			
備考欄	弊社への連絡事項、要望など				【お問い合わせ】 (株)DEPO 技術グループ 〒003-0838 札幌市白石区北郷 8条7丁目1-5TEL 011-879-1192 MAIL info@depo-c.jp		

F A X 011-879-4552