

# 試験依頼・受託書

(コンクリートの静弾性係数試験用)

技術管理責任者

株式会社 中研コンサルタント 大阪技術センター 宛

依頼主	会社名	(株)〇〇生コン 〇〇工場			担当者	□□ △△ 印
	住所	〒123-4567 大阪市大正区△△町〇-〇				
	TEL・FAX	TEL	06-6556-〇〇〇〇		FAX	06-6556-△△△△

受付日	こちらで記載致します		GL		担当者	受付者
報告日	こちらで記載致します					
job No.	こちらで記載致します					

件名	コンクリートの静弾性係数試験					
試験に関する事項	【試験内容】					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・コンクリートの静弾性係数試験方法(JIS A 1149)に基づき実施する。</li> <li>・指定養生にて指定材齢まで養生する。</li> </ul>					

試験に関する事項

【記入事項】							
JIS A 1132によって作製した円柱形の供試体							
	供試体名	試験指定日	本数(本)	養生方法	成形日	粗骨材最大寸法(mm)	
①	普通30-18-20N	平成26年〇月〇日	3	標準水中	平成26年〇月〇日	20	
②							
③							
JIS A 1107によって切り取った円柱形のコア供試体							
	供試体名	試験指定日	本数(本)	採取年月日	採取位置	採取方法	粗骨材最大寸法(mm)
①	橋脚P1	平成26年〇月〇日	1	平成26年〇月〇日	橋脚	コアボーリング	-
②							
③							
試験搬入方法	送付元	(株)〇〇生コン 〇〇工場				① 郵送 2. 宅急便 3. 持参	
	宛先	〒551-0021 大阪府大阪市大正区南恩加島7-1-34 (株)中研コンサルタント 大阪技術センター TEL 06-6556-2391 FAX06-6556-2389					
	発送日	平成26年〇月〇日	受領日	こちらで記載致します			

納期(完了希望日)	△△年△月△日						
報告書宛先 及び 宛先住所	1. 宛先名( △△建設株式会社 )					部数	2 部
	2. 宛先住所( 大阪市大正区△△町△-△ )						
報告書送付先	会社名	(株)〇〇生コン 〇〇工場			担当者	□□ △△	
	住所	〒123-4567 大阪市大正区△△町△-△					
請求書送付先	会社名	同上			担当者	同上	
	住所	同上					
見積金額				請求金額			

【備考】 工事件名:

実施工場:

記入例

株式会社 中研コンサルタント FAX:06-6556-2389

太枠 記載お願い致します。

# 試験依頼・受託書

(コンクリートの静弾性係数試験用)

技術管理責任者

株式会社 中研コンサルタント 大阪技術センター 宛

依頼主	会社名				担当者	印
	住所	〒				
	TEL・FAX	TEL		FAX		

受付日			GL		担当者	受付者
報告日						
job No.						

件名	コンクリートの静弾性係数試験
試験に関する事項	<b>【試験内容】</b> ・コンクリートの静弾性係数試験方法(JIS A 1149)に基づき実施する。 ・指定養生にて指定材齢まで養生する。

試料に関する事項	<b>【記入事項】</b>							
	JIS A 1132によって作製した円柱形の供試体							
		供試体名	試験指定日	本数(本)	養生方法	成形日	粗骨材最大寸法(mm)	
	①							
	②							
	③							
	JIS A 1107によって切り取った円柱形のコア供試体							
		供試体名	試験指定日	本数(本)	採取年月日	採取位置	採取方法	粗骨材最大寸法(mm)
	①							
	②							
③								
試料搬入方法		送付元					1. 郵送 2. 宅急便 3. 持参	
		宛先	〒551-0021 大阪府大阪市大正区南恩加島7-1-34 (株)中研コンサルタント 大阪技術センター TEL 06-6556-2390 FAX06-6556-2389					
		発送日		受領日				

納期(完了希望日)						
報告書宛先及び宛先住所	1. 宛先名( )				部数	部
	2. 宛先住所( )					
報告書送付先	会社名				担当者	
	住所				TEL	
請求書送付先	会社名				担当者	
	住所				TEL	
見積金額				請求金額		

【備考】 工事件名:						
実施工場:						

株式会社 中研コンサルタント FAX:06-6556-2389

太枠 記載お願い致します。