

別記様式第1号-1 (第3条関係)

※本依頼書は5枚複写紙です。強めにご記入下さい。

コンクリート試験依頼書

令和 年 月 日

公益財団法人千葉県建設技術センター
理 事 長 様

依頼者		現場 代理人	
-----	--	-----------	--

住 所			
-----	--	--	--

電 話		持参者	(会社名) (氏 名) (TEL)
-----	--	-----	-------------------------

下記のとおり試験を依頼します。
記

年 度	年度	工事発注者	県・国・市町村・その他
-----	----	-------	-------------

工 事 名			
-------	--	--	--

工事箇所 (所在地)			
---------------	--	--	--

試 験 項 目	数 量	単 価	手 数 料
圧 縮 強 度 試 験	本	950円	
中 性 化 試 験	本	3,610円	
曲 げ 強 度 試 験	本	3,310円	
切 断	面	950円	
整 形	面	950円	
計			

材	呼び強度 (N/mm ²)	スランプ又は スランプフロー(cm)	粗骨材の 最大寸法(mm)	セメントの 種 類	空気量(%)
				N・H・L BB・M・E	
料	打設日	月 日	生コンクリート 工 場 名		
	養生 方法	標 準 現場水中 現場封緘 現場	材 令 ・ 日	備(特 記事項等 記入欄) 日 考	※生コンクリート工場名記載の有無：有・無 指定試験日 月 日

試料処分	センター処分 / 引取	成績書受取	来所 / 郵送	(公財)千葉県建設技術センター 【試験受付】TEL 043-247-0209 FAX 043-247-0283
------	-------------	-------	---------	---