

東京都生コンクリート工業組合 共同試験場
〒273-8503 千葉県船橋市浜町 2-16-1
TEL:047-431-9220、FAX:047-437-4228

確認者	受付者	受付日	受付番号
※	※	※	※
			—
			—

コンクリートの静弾性係数試験依頼書

太線内は必ずご記入下さい。※は共同試験場記入欄

依頼日： 年 月 日

会社名、工場名、住所 は報告書に記載するため正確にご記入ください。

報告書 宛 名	会社名	
	工場名	
	住 所	〒
注 ¹⁾ 連絡先 担当者	会社名	注 ²⁾
	住 所	〒
	所 属	1. 工業組合(東京・神奈川・埼玉・千葉) 2. その他(生コン、骨材、他)
	連絡先	TEL: FAX: 担当:

注1) 請求書及び報告書の送付先となります。注2) 報告書宛名と同じ場合は社名・住所の記入は不要。

送付供試体の上部仕上げ面に社名、呼び方、採取月日等を正確にご記入ください。

供試体(持込・送付)	年 月 日	持込か送付かの、いずれかに○をご記入ください
供試体搬送: ※ <input type="checkbox"/> 搬送箱、 <input type="checkbox"/> サミットホルダー、 <input type="checkbox"/> 他()		供試体外観: ※ <input type="checkbox"/> 異常なし、 <input type="checkbox"/> 異常あり

供試体の品質 (報告書に記載しますので必ずご記入ください)

工事名称	
打込箇所	採取場所
作製年月日 年 月 日	作製方法 JIS A 1132
試験年月日 年 月 日	試験材齢 日
養生方法	養生温度 °C
供試体の上面仕上げ	キャッピング 研磨
コンクリートの種類による記号	普通 軽量(種) 高強度
呼び強度	
スランプ又はスランプフロー (cm)	(実測値:)
空気量 (%)	(実測値:)
粗骨材の最大寸法 (mm)	
セメントの種類による記号	
試験方法	JIS A 1149: 2010 コンクリートの静弾性係数試験
試験の立会	希望 希望しない
備考: (試験場への要望等)	
請求書発送日: ※	報告書発行日: ※