

コンクリートの長さ変化試験(乾燥収縮試験)依頼書

受付年月日 平成 年 月 日 受付番号

受付方法 1. 持込(宅配便)) 2. 収集 顧客番号

一般財団法人 東海技術センター 御中

記入例

JIS Q 17025 対象	JIS Q 17025 対象外
----------------------	-----------------------

下記太枠内の該当項目にご記入下さい。

依頼者	東海技術建設 株式会社								
住所	名古屋市名東区猪子石2丁目710番地								
〒	465-0021								
担当者	検査課 東海太郎	TEL :	052-771-5161						
		FAX :	052-771-5164						
成績書宛名(社名)	東海工業 株式会社								
件名(工事名)	-----								
製造者名(工場名)	東海工業 株式会社								
配合種別(呼び方)	コンクリートの種類	呼び強度	スランプ(cm)	骨材寸法(mm)	セメントの種類				
	普通	27	8	20	BB				
使用材料 (種類、大きさ、産地、 メーカー名等をご記入ください)	セメント:種類	高炉セメントB種		メーカー	住友大阪セメント(株)				
	細骨材(S1):種類	山砂	大きさ	5 mm	産地 瀬戸市				
	細骨材(S2):種類		大きさ	mm	産地				
	粗骨材(G1):種類	碎石	大きさ	2005 mm	産地 新城市				
	粗骨材(G2):種類		大きさ	mm	産地				
	混和剤:				メーカー (株)フローリック				
	混和材:				メーカー -				
示方配合(計画調合)	W/C (%)	s/a (%)	単 位 量 (kg/m ³)						
			水	セメント	細骨材		粗骨材		混和剤
	50	50.8	175	350	800		800		3.82
供試体作製日	5月11日			供試体搬入日	5月12日				

通信欄

希望納期 平成 年 月 日までに 必着 TEL FAX

成績書部数 () 部

* 成績書、請求書等の送付先が上記の住所と異なる場合ご記入下さい。

成績書送付先 会社名

住所 〒

TEL
FAX

担当者

請求書送付先 会社名

住所 〒

TEL
FAX

担当者

請求先コード

契約料:

消費税:

合計:

受付者	発送者