

岩手県生コンクリート工業組合・中央技術センター

< 試験依頼書 様式集 >

2025年8月 改訂版

※ 試験依頼書は、試験の種類によって異なりますので 下記様式番号を参考に所定の様式をご使用下さい。

尚、様式 ICF404-15「試験委託申込書」は、様式 ICF404-4 ～ ICF404-14 以外の試験を依頼する場合に ご使用下さい。

- ICF404-4 : 骨材試験 委託申込書
- ICF404-5 : 骨材のアルカリシリカ反応性試験 試験委託申込書
- ICF404-6 : 水質試験 委託申込書
- ICF404-7 : コンクリートの圧縮強度試験 委託申込書
- ICF404-8 : コア供試体の圧縮強度試験 委託申込書
- ICF404-9 : モルタルの圧強度試験 委託申込書
- ICF404-10 : コンクリートの静弾性係数試験 委託申込書
- ICF404-11 : コンクリートの長さ変化測定 委託申込書
- ICF404-12 : コンクリート構造物の診断 委託申込書
- ICF404-13 : 設備利用 申込書
- ICF404-14 : 自己適合宣言書 申込書
- ICF404-15 : 試験委託申込書

岩手県生コンクリート工業組合 中央技術センター

所 長 袴 田 豊 殿

骨材試験 委託申込書

1. 顧客記入欄

申 込 日		年 月 日							
顧客	会 社 名		印						
	住 所		〒 ー						
	担当者	氏 名							
		連絡先	TEL : ()		FAX : ()		E-mail : @		
試験報告書の送付先		宛 名	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ ()						
		住 所	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ (〒 ー)						
請求書の送付先		宛 名	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ ()						
		住 所	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ (〒 ー)						
試験品目 ⁽¹⁾		種類		産地					
		細骨材	①						
			②						
		粗骨材	③						
			④						
			⑤						
⑥									
採 取 年 月 日		年 月 日							
試験委託項目 ⁽²⁾		試験方法		細骨材		粗骨材			
				①	②	③	④	⑤	⑥
ふるい分け試験		JIS A 1102 : 2014							
微 粒 分 量 試 験		JIS A 1103 : 2014							
単位容積質量及び実積率試験		JIS A 1104 : 2019							
細骨材の有機不純物試験		JIS A 1105 : 2015				ー	ー	ー	ー
細骨材の密度及び吸水率試験		JIS A 1109 : 2020				ー	ー	ー	ー
粗骨材の密度及び吸水率試験		JIS A 1110 : 2020		ー	ー				
粗骨材のすりへり試験		JIS A 1121 : 2007		ー	ー				
硫酸ナトリウムによる安定性試験		JIS A 1122 : 2014							
粘 土 塊 量 試 験		JIS A 1137 : 2014							
細骨材の塩化物量試験		JIS A 5002 : 2003				ー	ー	ー	ー
粒形判定実積率試験		JIS A 5005 : 2009							
試験報告書の副本追加発行部数 ⁽³⁾									
注意事項 (1) 生産者名も記載する必要がある場合は、産地に続けて記入して下さい。(例：碎石 2005、産地 生産者名) (2) 該当する骨材の試験委託項目に○印を付けてください。 (3) 試験報告書は原本を各1部送付いたしますが、副本の追加発行を希望する場合は部数を記入して下さい。									

2. 当技術センター記入欄

受付日： 年 月 日	識別番号：			
試験品目の状態：異常無し ☐ 異常あり ☐	顧客記入欄の確認：問題無し ☐ 問題あり ☐			
備考欄 無し ☐ 有り ☐ ●すりへり・ふるい：同時実施有 ☐ 無 ☐ ●安定性・ふるい：同時実施有 ☐ 無 ☐	受付担当者	総務担当者	試験監督者	技術管理者

岩手県生コンクリート工業組合 中央技術センター
所 長 袴 田 豊 殿

骨材のアルカリシリカ反応性試験 試験委託申込書

1. 顧客記入欄

申 込 日		年 月 日			
顧客	会 社 名		印		
	住 所		〒 ー		
	担当者	氏 名			
		連絡先	TEL : ()	FAX : ()	
		E-mail : @			
試験報告書の 送付先	宛 名	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ ()			
	住 所	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ (〒 ー)			
請求書の送付先	宛 名	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ ()			
	住 所	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ (〒 ー)			
試験委託項目 ⁽¹⁾		骨材のアルカリシリカ反応性試験 (化 学 法) (JIS A 1145:2022) ⁽²⁾			
		骨材のアルカリシリカ反応性試験 (モルタルバー法) (JIS A 1146:2022)			
		骨材のアルカリシリカ反応性試験 (迅 速 法) (JIS A 1804:2009) ⁽³⁾			
No.	骨材の種類			産 地 ⁽⁶⁾	試験報告書の副本 追加発行部数 ⁽⁷⁾
	種 類 ⁽⁴⁾	粒 度 ⁽⁵⁾	岩 質		
1					
2					
3					
4					
5					
試 料 採 取 年 月 日			年 月 日		
注意事項 (1) 委託する試験方法に○印を付けてください。 (2) 化学法は、溶解シリカ量を、原子吸光光度法を用いて報告いたします。 (3) 迅速法は、一次共鳴振動数測定装置を用いる相対動弾性係数で報告いたします。 (4) 骨材の種類は、「砂」「砕砂」「砂利」「碎石」のように記入してください。 (5) 骨材の粒度は、「25 mm」「2005」などと明確に記入してください。 ただし、骨材の種類のための記載でよい場合は、記入しないでください。 (6) 骨材の産地に生産者の明記も希望される場合は、記入してください。 (7) 試験報告書は原本を各1部送付いたしますが、副本の追加発行を希望する場合は部数を記入して下さい。					
備考欄					

2. 当技術センター記入欄

受付日： 年 月 日		識別番号：		
試験品目の状態：異常無し ☐ 異常あり ☐		顧客記入欄の確認：問題無し ☐ 問題あり ☐		
備考欄 無し ☐ 有り ☐	受付担当者	総務担当者	試験監督者	技術管理者

岩手県生コンクリート工業組合 中央技術センター
所 長 袴 田 豊 殿

水質試験 委託申込書

1. 顧客記入欄

申 込 日		年 月 日				
顧客	会 社 名		印			
	住 所		〒 ー			
	担当者	氏 名				
		連絡先	TEL : ()	FAX : ()		
			E-mail : @			
試験報告書の 送付先	宛 名	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ ()				
	住 所	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ (〒 ー)				
請求書の送付先	宛 名	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ ()				
	住 所	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ (〒 ー)				
試 験 委 託 項 目		地下水	上澄み水	スラッジ水		
懸濁物質の量 (JIS A 5308:2024 附属書 JC)						
溶解性蒸発残留物の量 (JIS A 5308: 2024 附属書 JC)						
塩化物イオン量 (JIS A 1144 2010)						
セメントの凝結時間の差 (JIS A 5308: 2024 附属書 JC)						
モルタルの圧縮強さの比 (JIS A 5308: 2024 附属書 JC)						
スラッジ水濃度 (JIS A 5308: 2024 附属書 JC)						
スラッジ固形分の密度 (JIS R 5201:2015)						
スラッジ固形分中の砂分含有量 (ZKT-103:2014)						
P H 測 定 (JIS Z 8802:2011)						
モルタルの空気量試験による空気量の増分 (JSCE-F 505:2013)						
試 料 採 取 年 月 日		年 月 日				
試 料 採 取 場 所						
試験報告書の副本追加発行部数 ⁽²⁾						
注意事項						
(1) 該当する水の試験委託項目に○印を付けて下さい。						
(2) 試験報告書は原本を各1部送付いたしますが、副本の追加発行を希望する場合は部数を記入して下さい。						
備考欄						

2. 当技術センター記入欄

受付日： 年 月 日	識別番号：			
試験品目の状態：異常無し ☐ 異常あり ☐	顧客記入欄の確認：問題無し ☐ 問題あり ☐			
備考欄 無し ☐ 有り ☐	受付担当者	総務担当者	試験監督者	技術管理者

岩手県生コンクリート工業組合 中央技術センター

所 長 袴 田 豊 殿

コンクリートの圧縮強度試験 委託申込書

1. 顧客記入欄

申 込 日		年 月 日				
顧客	会 社 名		印			
	住 所		〒 ー			
	担当者	氏 名				
		連絡先	TEL : ()	FAX : ()		
		E-mail : @				
施 工 者 名		同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ ()				
試験報告書の 送付先	宛 名	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ ()				
	住 所	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ (〒 ー)				
請求書の送付先	宛 名	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ ()				
	住 所	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ (〒 ー)				
試 験 方 法		コンクリートの圧縮強度試験方法 (JIS A 1108 : 2018)				
件 名 (工 事 名)						
出 荷 工 場 名						
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	粗骨材の最大 寸法による記号	セメントの種類 による記号	
試験品目採取年月日		年 月 日				
試験品目採取箇所						
試験品目の寸法と本数		φ mm × mm : 本		φ mm × mm : 本		
材 齢		日 (月 日) : 本		日 (月 日) : 本		
養 生 方 法		標準養生 : 本		現場養生 : 本		
養 生 期 間		年 月 日 ~ 年 月 日				
立 会 の 有 無		有 ☐ 無 ☐				
写 真 の 有 無		有 ☐ (顧客撮影 ☐ センター撮影 ☐) 無 ☐				
試験品目の処分方法		センターで処分 ☐ 引取り ☐ (年 月 日)				
試験報告書の副本 追加発行部数 ⁽¹⁾		部				
注意事項 (1) 試験報告書は原本を1部送付いたしますが、副本の追加発行を希望する場合は部数を記入して下さい。						

2. 当技術センター記入欄

試験品目の受領日・状態	受領日 : 年 月 日 状態 : 良好 ☐ 不良 ☐			
識 別 番 号	材齢 日 : 材齢 日 :			
備考欄 無し ☐ 有り ☐	受付担当者	総務担当者	試験監督者	技術管理者

岩手県生コンクリート工業組合 中央技術センター
所 長 袴 田 豊 殿

コア供試体の圧縮強度試験 委託申込書

1. 顧客記入欄

申 込 日		年 月 日	
顧客	会 社 名	印	
	住 所	〒 ー	
	担当者	氏 名	
		連絡先	TEL : () FAX : () E-mail : @
試験報告書の 送付先	宛 名	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ ()	
	住 所	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ (〒 ー)	
請求書の送付先	宛 名	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ ()	
	住 所	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ (〒 ー)	
試 験 委 託 項 目		記 載 欄	
		コンクリートからのコアの採取方法及び圧縮強度試験方法 (JIS A 1107 : 2012)	
供試体の寸法と本数	※	① φ mm	本
		② φ mm	本
試料採取年月日	※	年 月 日	
工 事 名	※		
立 会 の 有 無	※	有 ☐ 無 ☐	
写 真 の 有 無	※	有 ☐ 無 ☐	
試料の処分方法	※	当試験場で処分 ☐ 引取 ☐ (年 月 日)	
試験報告書の副本追加発行部数 ⁽²⁾ :		出荷工場名 :	
施工者名 :		採取箇所 :	
注意事項 (1) ※は、必ず記入してください。 (2) 試験報告書は原本を各1部送付いたしますが、副本の追加発行を希望する場合は部数を記入して下さい。			

2. 当技術センター記入欄

受付日 : 年 月 日	識別番号 :			
試験品目の状態 : 異常無し ☐ 異常あり ☐	顧客記入欄の確認 : 問題無し ☐ 問題あり ☐			
備考欄 無し ☐ 有り ☐	受付担当者	総務担当者	試験監督者	技術管理者

岩手県生コンクリート工業組合 中央技術センター
所 長 袴 田 豊 殿

モルタルの圧縮強度試験 委託申込書

1. 顧客記入欄

申 込 日		年 月 日	
顧客	会 社 名	印	
	住 所	〒 ー	
	担当者	氏 名	
		連絡先	TEL : () FAX : () E-mail : @
試験報告書の 送付先	宛 名	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ ()	
	住 所	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ (〒 ー)	
請求書の送付先	宛 名	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ ()	
	住 所	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ (〒 ー)	
試 験 委 託 項 目		モルタルの圧縮強度試験 試験方法：コンクリートの圧縮強度試験方法 (JIS A 1108 : 2018)	
施 工 者 名		顧客と同じ ☐ 顧客とは別 ☐ ()	
件 名 (工 事 名)			
試験品目採取年月日		年 月 日	
試験品目採取箇所			
モ ル タ ル の 種 類		無収縮モルタル ☐ セメントミルク ☐ ポリマーセメントモルタル ☐ その他 ☐ ()	
試験品目の寸法と本数		φ 50 mm × 100 mm : 本	φ mm × mm : 本
材 齢	日 (月 日) : 本	日 (月 日) : 本	
	日 (月 日) : 本	日 (月 日) : 本	
養 生 方 法		標準養生 : 本	現場養生 : 本
立 会 の 有 無		有 ☐ 無 ☐	
写 真 の 有 無		有 ☐ (顧客が撮影 ☐ センターが撮影 ☐) 無 ☐	
試験品目の処分方法		センターで処分 ☐ 引取り ☐ (年 月 日)	
試験報告書の副本 追加発行部数 ⁽¹⁾			
注意事項 (1) 試験報告書は原本を各1部送付いたしますが、副本の追加発行を希望する場合は部数を記入して下さい。			

2. 当技術センター記入欄

受付日 : 年 月 日	識別番号 :			
試験品目の状態 : 異常無し ☐ 異常あり ☐	顧客記入欄の確認 : 問題無し ☐ 問題あり ☐			
備考欄 無し ☐ 有り ☐	受付担当者	総務担当者	試験監督者	技術管理者

岩手県生コンクリート工業組合 中央技術センター

所 長 袴 田 豊 殿

コンクリートの静弾性係数試験 委託申込書

1. 顧客記入欄

申 込 日		年 月 日			
顧客	会 社 名		印		
	住 所		〒 ー		
	担当者	氏 名			
		連絡先	TEL : ()	FAX : ()	
		E-mail :	@		
試験報告書の送付先	宛 名	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ ()			
	住 所	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ (〒 ー)			
請求書の送付先	宛 名	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ ()			
	住 所	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ (〒 ー)			
試 験 方 法		コンクリートの静弾性係数試験方法 JIS A 1149 : 2017			
件 名 (工 事 名)					
出 荷 工 場 名					
打 込 み 箇 所					
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	粗骨材の最大 寸法による記号	セメントの種類 による記号
供試体作製年月日		年 月 日			
養生方法毎の本数		φ100mm×200mm : 標準 (20±2℃以内) 本, 現場水中 本, 現場封函 本			
供試体のキャッピング		ペースト ☐ アンボンド ☐ 研磨 ☐ その他 ☐ ()			
顧客の養生期間		無 ☐ 有 ☐ (年 月 日 ~ 年 月 日)			
希望する養生期間		年 月 日 ~ 年 月 日			
試験材齢・試験年月日	日 (年 月 日) :	本			
	日 (年 月 日) :	本			
	日 (年 月 日) :	本			
	日 (年 月 日) :	本			
	日 (年 月 日) :	本			
立 会 の 有 無		無 ☐ 有 ☐ ()			
写 真 の 有 無		無 ☐ 有 ☐ ()			
試 料 の 処 分 方 法		技術センターで処分 ☐ 顧客引取 ☐ (年 月 日)			
試験報告書の副本 追加発行部数 ⁽¹⁾					
注意事項					
(1) 試験報告書は原本を各1部送付いたしますが、副本の追加発行を希望する場合は部数を記入して下さい。					

2. 当技術センター記入欄

受付日 : 年 月 日		識別番号 :			
試験品目の状態 : 異常無し ☐ 異常あり ☐		顧客記入欄の確認 : 問題無し ☐ 問題あり ☐			
試料の状態 ① 湿潤 ☐ 乾燥 ☐ ② 欠損無 ☐ 有 ☐ ③ その他 無 ☐ 有 ☐	備考欄 無し ☐ 有り ☐	受付担当者	総務担当者	試験監督者	技術管理者

岩手県生コンクリート工業組合 中央技術センター
所 長 袴田 豊 殿

コンクリートの長さ変化測定 委託申込書

1. 顧客記入欄

申 込 日		年 月 日	
顧客	会 社 名		印
	住 所		〒 ー
	担当者	氏 名	
		連絡先	TEL : () FAX : () E-mail : @
工 事 名 称			
試験報告書の 送付先	宛 名	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ ()	
	住 所	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ (〒 ー)	
請求書の送付先	宛 名	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ ()	
	住 所	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ (〒 ー)	
① 試験委託項目 コンクリートの長さ変化測定 1) 試験方法：JISA 1129-3：2010 2) モルタル及びコンクリートの長さ変化測定方法—第3部：ダイヤルゲージ方法			
② 試験品目 1) コンクリートの種類： (混和剤：) 3本 ☐ 2) コンクリートの種類： (混和剤：) 3本 ☐ 3) コンクリートの種類： (混和剤：) 3本 ☐ 4) 供試体の作製日： 年 月 日			
③ 試験結果の中間および早期推定報告 1) 乾燥期間 13 週（91 日）における長さ変化率の中間報告：希望する ☐ 、希望しない ☐ 2) 乾燥材齢 91 日以前の実測乾燥収縮率による 6 か月（182 日）の推定乾燥収縮率の報告 ● 乾燥材齢 7 日から 14 日までの実測乾燥収縮率による推定：希望する ☐ 、希望しない ☐ ● 乾燥材齢 21 日から 28 日までの実測乾燥収縮率による推定：希望する ☐ 、希望しない ☐ ● 乾燥材齢 42 日から 70 日までの実測乾燥収縮率による推定：希望する ☐ 、希望しない ☐ ● 乾燥材齢 91 日の実測乾燥収縮率による推定：希望する ☐ 、希望しない ☐			
④ 技術センターからのお願い 試験対象とする生コンクリートの『配合計画書』も、添付して下さるようお願いいたします。			

2. 当技術センター記入欄

受付日： 年 月 日	識別番号：			
試験品目の状態：異常無し ☐ 異常あり ☐	顧客記入欄の確認：問題無し ☐ 問題あり ☐			
脱型後、直ちに水中養生開始 ☐				
備考欄 無し ☐ 有り ☐	受付担当者	総務担当者	試験監督者	技術管理者

岩手県生コンクリート工業組合 中央技術センター
所 長 袴田 豊 殿

コンクリート構造物の診断委託申込書

1. 顧客記入欄

申 込 日		年 月 日		
顧客	会 社 名		印	
	住 所		〒 ー	
	担当者	氏 名		
		連絡先	TEL : ()	FAX : ()
			E-mail : @	
工 事 名 称				
試験報告書の 送付先	宛 名	同顧客□ 顧客以外□ ()		
	住 所	同顧客□ 顧客以外□ (〒 ー)		
請求書の送付先	宛 名	同顧客□ 顧客以外□ ()		
	住 所	同顧客□ 顧客以外□ (〒 ー)		
試験報告書の副本 追加発行部数 ⁽¹⁾				
注意事項 (1) 診断報告書は原本を1部送付いたしますが、副本の追加発行を希望する場合は部数を記入して下さい。				

2. 当技術センター記入欄

受付日: 年 月 日	顧客記入欄の確認: 問題無し□ 問題あり□			
備考欄 無し □ 有り □	受付担当者	総務担当者	試験監督者	技術管理者

岩手県生コンクリート工業組合 中央技術センター
所 長 袴田 豊 殿

設備利用 申込書

1. 顧客記入欄

申 込 日		年 月 日	
顧客	会 社 名	印	
	住 所	〒 ー	
	担当者	氏 名	
		連絡先	TEL : () FAX : () E-mail : @
請求書の送付先		宛 名	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ ()
		住 所	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ (〒 ー)
希望する利用期間		年 月 日 ～ 年 月 日	
● 該当する箇所にレ点を記入してください。 ① 試験室 ☐ ② コンクリートの配合試験に関わる秤などの試験器具一式 ☐ ③ 型枠など ☐ ④ その他 ☐ (設備名 :) ⑤			

2. 当技術センター記入欄

受付日 : 年 月 日	識別番号 :			
試験品目の状態 : 異常無し ☐ 異常あり ☐	顧客記入欄の確認 : 問題無し ☐ 問題あり ☐			
備考欄 無し ☐ 有り ☐	受付担当者	総務担当者	試験監督者	技術管理者

岩手県生コンクリート工業組合 中央技術センター
所 長 袴田 豊 殿

自己適合宣言書 申込書

1. 顧客記入欄

申 込 日		年 月 日	
顧客	会 社 名	印	
	住 所	〒 ー	
	担当者	氏 名	
		連絡先	TEL : () FAX : () E-mail : @
試験報告書の 送付先	宛 名	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ ()	
	住 所	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ (〒 ー)	
請求書の送付先	宛 名	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ ()	
	住 所	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ (〒 ー)	
希望する試験実施期間		年 月 日 ～ 年 月 日	
試験委託項目・記載欄			
自己適合宣言書の申込（該当する技術センターにレ点を付してください） 1. 中央技術センター ☐ （部数： ） 2. 県南技術センター ☐ （部数： ）			

2. 当技術センター記入欄

受付日： 年 月 日	識別番号：			
試験品目の状態：異常無し ☐ 異常あり ☐	顧客記入欄の確認：問題無し ☐ 問題あり ☐			
備考欄 無し ☐ 有り ☐	受付担当者	総務担当者	試験監督者	技術管理者

岩手県生コンクリート工業組合 中央技術センター
所 長 袴 田 豊 殿

試験委託申込書

1. 顧客記入欄

申 込 日		年 月 日	
顧客	会社名		印
	住 所		〒 ー
	担当者	氏 名	
		連絡先	TEL : () FAX : () E-mail : @
試験報告書の 送付先	宛 名	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ ()	
	住 所	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ (〒 ー)	
請求書の送付先	宛 名	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ ()	
	住 所	同顧客 ☐ 顧客以外 ☐ (〒 ー)	
試験委託項目・記載欄			

2. 当技術センター記入欄

受付日： 年 月 日	識別番号：			
試験品目の状態：異常無し ☐ 異常あり ☐	顧客記入欄の確認：問題無し ☐ 問題あり ☐			
備考欄 無し ☐ 有り ☐	受付担当者	総務担当者	試験監督者	技術管理者