

# 記入例

フォーム

## 試験品の集荷依頼書

集荷依頼書は、集荷希望日の2日前  
(試験日の4日前)までに mail (or Fax)  
にてご送付下さい。

(※ 試験品を依頼者が配送するなど、集荷を希望しない場合は、本欄の記入は不要です。)

集荷先	郵便番号	023-0003				
	住所	岩手県〇〇市〇〇町〇〇字〇〇番地〇〇号				
	会社名	岩手〇〇工務店(株) 〇〇新築工事 現場事務所				
	ご担当者氏名	水沢 太郎	電話番号	080-0101-0010		
	集荷希望年月日 (試験日2日前まで)	2023年〇〇月〇〇日	希望時間帯	午前		
		集荷個数	2			

午前・午後を選択  
午後は、16時頃迄です

同時発送の  
箱数を記入

※ 集荷は試験実施日の2日前までとなります。  
(集荷は土曜日、日曜日も行います。)

## コンクリートの圧縮強度試験依頼書

注) 赤色の項目は、入力必須となりますので、必ず記入または選択して下さい。

依頼年月日	2023年〇〇月〇〇日		「顧客名称」が、試験報告書の宛名(依頼者)となりますので、正確に記入して下さい。	
顧客 (依頼者)	名称	岩手〇〇工務店(株)		
	郵便番号	023-0003		
	住所	岩手県〇〇市〇〇町〇〇字〇〇番地〇〇号		
連絡先	所属(部課名)	岩手〇〇工務店(株) 技術課		
	担当者氏名	水沢 太郎		
	TEL	080-0101-0010		
	FAX	080-0101-0010		
	E-mail	abcdef@gh.or.jp		
報告書 送付先 (同顧客は省略)	送付先宛名			
	郵便番号			
	住所			
請求書 送付先 (同顧客は省略)	請求書宛名	「研磨」は、追加料金となります。		
	郵便番号			
	住所			
試験方法	<input checked="" type="checkbox"/> コンクリートの圧縮強度試験(JIS A 1108)	<input type="checkbox"/> その他 ( )		
試験条件	<input type="checkbox"/> アンボンドキャッピング	<input type="checkbox"/> 研磨仕上げ	<input type="checkbox"/> その他 ( )	
免責条項	供試体形状寸法(許容差)の測定の有無 <input type="checkbox"/> 測定有り <input checked="" type="checkbox"/> 測定無し(免責条項記載) <input type="checkbox"/> その他 ( )			

試験報告書の追加部数 **3** 部 (注: 追加する副本の発行部数を記入して下さい。)

試験品目 の内訳	件名(工事名)	〇〇新築工事					正本(1部)は、試験に付随して発行されます。 それ以外に「副本」が必要な場合は、必要部数を 記入して下さい。		
	出荷工場名	岩手〇〇生コン							
	打込み箇所	〇〇2F〇〇							
	コンクリートの呼び方 または 配合の識別等	コンクリートの 種類による記号	呼び強度	スランブ又は スランブフロー	粗骨材の 最大寸法	セメントの種類			
		普通	27				「コンクリートの呼び方」が不明な場合等に それに代わる情報、識別の記載が必要な場合 は記入して下さい。		
		配合の識別等							
	供試体作製年月 日	2023年〇〇月〇〇日		供試体の種類・本数	<input checked="" type="checkbox"/> φ100×200mm : <b>3</b> 本 <input type="checkbox"/> φ125×250mm : 本				
	養生方法(養生温度)	<input checked="" type="checkbox"/> 標準養生(20±2°C以内)		<input type="checkbox"/> その他 ( )	現場封緘養生				
	試験年月日	2023年〇〇月〇〇日		試験材齢	28日				
	試験立会の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	写真撮影の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	速報値の必要	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> mail <input type="checkbox"/> Fax			
試験後の処置	<input type="checkbox"/> 廃棄処分 <input checked="" type="checkbox"/> 保留(保留の期限とする年月日: 2023年11月30日) * 保留後の処置 <input checked="" type="checkbox"/> 廃棄処分 <input type="checkbox"/> 引取(年月日: 2023年11月30日)								
確認事項	-「試験の受委託に係る確認事項」の確認		<input checked="" type="checkbox"/> 同意	<input type="checkbox"/> その他の要求有り(添付)					
	-「測定の不確かさの値」の記載について		<input type="checkbox"/> 記載を希望	<input type="checkbox"/> 記載なし					
備考 (連絡事項等)	○試験後、mailにて速報値の連絡をお願いします。					添付の「試験の受委託に係る確認事項」を確認して下さい。 その他に要求事項がある場合は、ご連絡ください。			