

骨材のアルカリシリカ反応性試験依頼書

愛媛県生コンクリート工業組合南予技術センター
南予生コンクリート協同組合
代表理事 岩本 渉 殿

受付番号	
受付日	
依頼者 コードNo.	

依頼者住所

会社名

担当者

電話番号

依頼者申請事項

試料の種類	
産 地	
採 取 日	
工 事 名	

試 験 項 目	件 数
① 骨材のアルカリシリカ反応性試験(化学法) JIS A 1145	
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	
③ 骨材のアルカリシリカ反応性試験(迅速法) JIS A 1804	
④ 副本	
備 考	

試験場記入欄

試験方法	☐ ① ☐ ② ☐ ③
試料の異常の有無	☐ 無 ☐ 有
識別番号	
試料の処分方法	当場で処分 ・ 引取 (年 月 日)

※:試験依頼書に記載された内容についての確認

確認

☐ 済☐ 未

技術 管理者	担当者

依頼者申請事項及び試験実施上知り得た情報について、責任をもって機密を保持いたします。