

コアの試験依頼書

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 験 項 目	件 数
① コアの圧縮強度試験 (カット ・ 研磨)	
② 硬化コンクリート塩分 スライス数	
③ コア中性化	

成績書宛名	・依頼者と同じ ・その他()
住 所	
採取年月日	年 月 日
試験希望日	年 月 日
工事場所	
工事番号・工事名	
施工者	
試験目的	・実施検査 ・試験練 ・品質管理 ・記入なし ・その他()
製造所名	
コンクリートの呼び方	
その他	

試験場記入欄

試料の内容 (形状寸法・状態)	
試料の内容の異常の有無	☐ 無 ☐ 有
試料の処分方法	当场で処分 ・ 引取(年 月 日)
識別番号	
請求書送付先	

技術 管理者	担当者

注：試験依頼書に記載された内容についての確認

確認	☐ 済	☐ 未
----	----------------------------	----------------------------

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。