

## コンクリートの長さ変化測定打合せ書

東京都生コンクリート工業組合 共同試験場 御中

TEL : 047-431-9220

FAX : 047-437-4228

連絡日	20 年 月 日 ( 曜日)		受付担当者 ※
会社名			
工場名			受付日 ※
住所			
担当者			
連絡先	TEL	FAX	
型枠貸出方法	宅配(着払い) or 来場 のいずれかに○印をご記入ください		
配合数	コンクリートの種類 _____ 配合		
供試体作製日	20 年 月 日 ( 曜日) _____ 本 作製予定		
供試体搬入日	作製翌日、脱型せずに当共同試験場に搬入(持込み)して下さい。(材齢1日脱型)		
備 考			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・JIS A 1129-3:2010 モルタル及びコンクリートの長さ変化測定方法以外は対応不可です。</li> <li>・供試体寸法(形状)は、100×100×400 mmの角柱体を使用します。</li> <li>・供試体本数は、1 配合 3 本とします。</li> <li>・環境条件は標準水中養生(20±2℃)及び気中養生(温度 20±2℃、相対湿度 60±5%)です。</li> <li>・測定日が休日にならないよう、作製日を予定して下さい。</li> </ul> (測定日が祝日等にあたる場合は、翌営業日に測定させていただきますので予めご了承願います)		

※ 共同試験場記入

### 確認項目

<b>静弾性係数試験</b>	ご予定 : 有 ( 配合 ) 、 なし  注、供試体は1 配合 5 本作製願います。
----------------	--