

東京都生コンクリート工業組合 共同試験場
 〒273-8503 千葉県船橋市浜町 2-16-1
 TEL:047-431-9220、FAX:047-437-4228

確認者	受付者	受付日	受付番号
※	※	※	※
			—
			—

モルタル及びコンクリートの長さ変化測定依頼書

太線内は必ずご記入下さい。※は共同試験場記入欄

依頼日： 年 月 日

会社名、工場名、住所 は報告書に記載するため正確にご記入ください。

依頼者	報告書宛名	会社名	
		工場名	
		住所	〒
	注) 連絡先担当者	会社名	
		住所	〒
		所属	1. 工業組合(東京・神奈川・埼玉・千葉) 2. その他(生コン、骨材、他)
		連絡先	TEL: FAX: 担当:

注) 請求書の送付先となります。報告書宛名と同じ場合は社名・住所の記入は不要。

受託試験の試験結果を同意なくして外部に発表し、又は第三者に漏洩しません。

供試体の作製(JIS A 1132)、供試体の搬入及び脱型は顧客が行い、供試体の状態を確認する。

工事名称											
供試体作製日		年 月 日 (作製場所:)									
製品の呼び方		普通・軽量(種)・高強度— — —									
W/C (%)	スランプ (cm)	s/a (%)	配合表 kg/m ³								
			C	W	S ₁	S ₂	S ₃	G ₁	G ₂	G ₃	混和剤
実測値: スランプ (cm)、空気量 (%)		型枠番号 (. .)									
コンクリートの材料	水	W	種類:								
	セメント	C	種類:								
	細骨材	S ₁	種類:						産地:		
		S ₂	種類:						産地:		
		S ₃	種類:						産地:		
	粗骨材	G ₁	種類:						産地:		
		G ₂	種類:						産地:		
		G ₃	種類:						産地:		
	混和剤		種類:								
	混和材		種類:								
試験方法		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									
試験の立会		希望 希望しない									
備考: (試験場への要望等)											
請求書発送日: ※						報告書発行日: ※					

承認者 監督者 試験担当者