

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
※	※	※	※
			—
			—

コンクリートのアルカリシリカ反応性迅速試験(ZKT)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。

供試体製作日	年 月 日	報告書に記載しますので必ずご記入ください
試料(持込・送付)	年 月 日	持込か送付かの、いずれかに○をご記入ください
試験の立会	希望 希望しない	いずれかに○をご記入ください
供試体搬送: ※ <input type="checkbox"/> 搬送箱、 <input type="checkbox"/> サットホルダー、 <input type="checkbox"/> 他()		供試体外観 : ※ <input type="checkbox"/> 異常なし、 <input type="checkbox"/> 異常あり

骨材の種類		産地及び製造会社名					
細骨材(砂・砕砂)							
粗骨材(砂利・碎石)							
試験No.	コンクリートの種類・記号	呼び強度	スランプ	粗骨材の最大寸法	セメントの種類による記号	アルカリの添加	副本
1						* 9 kg・6 kg	
2						* 9 kg・6 kg	
3						* 9 kg・6 kg	
試験方法		コンクリートのアルカリシリカ反応性迅速試験方法 (ZKT-206:2007)					

* アルカリ添加量：9 kg・6 kg どちらかに○印を願います。

備考：(試験場への要望等)

請求書発送日：※ 報告書発送日：※

承認者 監督者 試験担当者