コンクリート試験依頼書 記入例

依頼者様の住所・会社名・電話番号を記入してください。ここに書かれた会社名が領収書・請求書の宛名になります。

試験結果の宛名を依頼者欄と違う名前にしたいときはこちらに記入してください。

手数料の合計を記入してください。
※Excelファイルでは自動で計算されます。

切取コアの圧縮試験と中性化試験の場合は、測点などを記入してください。空欄でも構いません。

＜記入上の注意＞

・試料毎で試験項目、工事名、試験日が異なる場合は、それぞれ別々の依頼書に分けて記入してください。

・2、3枚目（領収書・請求書）も印刷してお持ちください。印刷するときは、両面印刷ではなく、片面印刷してください。

・依頼書の他に入力用紙にも必要事項の記入をお願いします。

コンクリート試験依頼書

令和5年9月改正

公益財団法人岡山県建設技術センター　御中 登録番号：T9260005000234

何、下記試験依頼書により実施してよろしいか。

課　長	受　付

【依頼者】（領収書・請求書の宛名）

〒	700-0000	TEL	086-284-4510
所在地	岡山市北区○○		
会社名	○○建設		

受付番号	C-

令和　5　年　9　月　27　日

【試験結果の宛名】　※依頼者と異なる場合のみ記入してください。

○○株式会社

【郵送先】　※依頼者と異なる場合のみ記入してください。

〒	
所在地	
会社名	

建設材料試験手数料(税込み)　19,800　円

必要事項を記入し、該当する□を■にしてください。

工事名称	○○耐震診断業務						
発注者	□ 岡山県	□ 市町村	□ 国	■ 県内民間	□ 県外公共	□ 県外民間	
配合等（入力用紙に詳しく記入してください。）	No.1～No.6						
		試験日	令和　年　月　日　曜日				※土・日・祝日以外

	試験項目	試験法等	単価(税込)	件数	手数料(税込)	数量等
51	圧縮強度試験「標準養生」	JIS A 1108	2,720			3本までを1組
52	圧縮強度試験	JIS A 1108	2,620			3本までを1組
53	曲げ強度試験「標準養生」	JIS A 1106	2,940			3本までを1組
54	曲げ強度試験	JIS A 1106	2,720			3本までを1組
55	割裂引張強度試験「標準養生」	JIS A 1113	2,720			3本までを1組
56	割裂引張強度試験	JIS A 1113	2,620			3本までを1組
57	切取りコアの圧縮強度試験	JIS A 1107	1,650	6	9,900	1本あたり
58	切取りコアの整形	両端面	1,650	6	9,900	1本あたり
59	φ5cm供試体の圧縮強度試験「養生含む」	JIS A 1108	2,410			3本までを1組
60	〃	JIS A 1108	1,100			1本あたり
61	φ5cm供試体の整形	両端面	2,510			3本までを1組
62	〃	両端面	1,100			1本あたり
63	φ5cm供試体の圧縮強度試験「モールド支給・端面整形付」	JIS A 1108	3,300			1本あたり
64	4×4×16cm角材の曲げ・圧縮試験	JIS A 1171 JIS R 5201	7,440			3本までを1組
65	4×4×16cm角材の曲げ・圧縮試験「モールド貸与」	JIS A 1171 JIS R 5201	11,000			3本までを1組
66	中性化深さ試験	JIS A 1152	4,400			1本あたり
67	静弾性係数試験「コンプレッソメーター使用」	JIS A 1149	11,000			1本あたり
	写真手数料（自身で撮る場合には不要）		1,430			3枚毎に
			合計(10%税込)		19,800 円	
			10%消費税額		1,800 円	

［注意事項］
・試験終了後に試験結果通知書を郵送します。
・あらかじめ申し出のない限り、供試体は返還いたしません。

領収確認　　担当者

窓口に来られる場合は依頼される日の日付を記入してください。宅配便で送られる場合は空欄としてください。

試験結果通知書の送付先が、依頼者と異なる場合のみ、ここに記入してください。

切取コアの圧縮試験と中性化試験は、試験日を指定できませんので、空欄にしてください。

依頼される試験の件数と手数料（単価×件数）を記入してください。
Excelファイルでは手数料は自動で計算されます。

手数料の合計を記入してください。
Excelファイルでは手数料は自動で計算されます。

切 取 コ ア 試 験 入 力 用 紙

見本

試験通知書	

受付番号	C –

〒

所在地　（住所）

会社名　（氏名）　○○株式会社　　月　27　日

依頼書の「試験結果の宛名」欄に記入した場合、宛名のみの表示となります。

工事名称	○○耐震診断業務		
採取日	令和　5　年　9　月　25　日	試験日	令和　　年　　月　　日　試験日は指定できません
その他記載事項			

「その他記載事項」欄に記入したものは、試験結果通知書に記

採取日は必須ではありません。必要な場合に記入してください。

測点等をご記入ください。直径・高さ・質量はセンターで計測・

No.	測点等	直径 (mm)	高さ (mm)	質量 (g)	最大荷重 (kN)	外観等
1	No.1	103.0	114.3	2128	100	9mm横筋1本、筒元から24mmの位置
2	No.2	103.0	110.6	2045	121	
3	No.3	103.0	144.9	2629	99.5	
4	No.4	103.3	145.8	2689	120	
5	No.5	103.4	155.9	2871	134	
6	No.6	103.3	142.8	2630	175	
7						
8						
9						
10						
11						
12						

欄が足りない場合は、「切取入力(2)」に記入してください。

☐ 写真(センターに撮影依頼)	
☐ 残材返却	
☐ 試験結果通知書の窓口受け取り	お渡しは試験日翌日の午後になります。(土、日、祝日を除く)

チェックするときは、依頼書に写真手数料の依頼があるかどうか確認してください。

必要な箇所のみチェックをしてください。記入がない場合はご希望通りにならないことがあります。

岡建試第　C- 9999 号
令和5年9月29日

○○株式会社　殿

見本

〒701-1201　岡山市北区首部294-7
公益財団法人岡山県建設技術センター理事長

コンクリート試験結果通知書

(試験方法：JIS A 1107　コンクリートからのコアの採取方法及び圧縮強度試験方法)

受付番号：C- 9999　　受付日：　令和5年9月27日　　試験日：　令和5年9月29日　　担当：

No.	測点等	直径 (mm)	高さ (mm)	質量 (g)	見掛け密度 (g/cm³)	最大荷重 (kN)	圧縮強度 (N/mm²)	高さ/直径	補正係数	補正圧縮強度 (N/mm²)	外観
1	No.1	103.0	114.3	2128	2.23	100	12.0	1.11	0.90	10.8	9mm横筋1本、筒元から24mmの位置
2	No.2	103.0	110.6	2045	2.22	121	14.5	1.07	0.89	12.9	
3	No.3	103.0	144.9	2629	2.18	99.5	11.9	1.41	0.95	11.3	
4	No.4	103.3	145.8	2689	2.20	120	14.3	1.41	0.95	13.6	
5	No.5	103.4	155.9	2871	2.19	134	16.0	1.51	0.96	15.4	
6	No.6	103.3	142.8	2630	2.20	175	20.9	1.38	0.95	19.9	

※試験結果は、依頼者持ち込みの供試体にのみ関するものです。

【参考事項】依頼者の記入事項で、当センターの試験結果ではありません。

工事名称	○○耐震診断業務		
採取日	令和5年9月25日	その他記載事項	－

中性化深さ試験入力用紙

試験	通知書

受付番号	C －

見本

〒

所在地　（住所）

会社名　（氏名）　○○株式会社

依頼書の「試験結果の宛名」欄に記入した場合、宛名のみの表示となります。

月　27　日

工事名称	○○耐震診断業務			
採取日	令和　5　年　9　月　25　日	試験日	令和　　年　　月　　日	試験日は指定できません
その他記載事項	構造物の経過年数:20年、使用骨材:普通骨材			

「その他記載事項」欄に記入したものは、試験結果通知書に記載されます。

「採取位置」のみ記入してください。

No.	採取位置	測定面	測定までの時間(分)	中性化深さ(mm) 測定位置	①	②	③	④	⑤	⑥	平均値	最大値	薄赤紫色部分
1	No.1	表面	5	筒元	2.0	2.5	3.0	3.5	1.5	1.0	2.3	4.0	無し
				筒先	0.5	1.0	2.0	2.5	1.5	0.5	1.3	3.0	
2	No.2	表面	5	筒元	0.0	0.0	0.0	1.0	0.5	0.5	0.3	1.5	無し
				筒先	計測不能								
3	No.3	表面	5	筒元	1.0	1.0	1.5	1.5	2.0	2.0	1.5	3.0	有り
				筒先	計測不能								
4	No.4	表面	5	筒元	2.0	2.5	2.5	2.5	2.0	3.0	2.4	3.0	有り
				筒先	4.0	4.5	5.0	6.0	6.5	7.0	5.5	7.0	
5	No.5	表面	5	筒元	20.0	25.0	25.5	24.0	24.5	26.0	24.2	26.5	無し
				筒先	計測不能								
6	No.6	表面	5	筒元	40.0	45.0	46.0	48.0	46.5	47.5	45.5	48.5	無し
				筒先	計測不能								
7				筒元									
				筒先									
8				筒元									
				筒先									
9				筒元									
				筒先									
10				筒元									
				筒先									
11				筒元									
				筒先									
12				筒元									
				筒先									

欄が足りない場合は、「中性化入力(2)」に記入してください。

☐ 残材返却	
☐ 試験結果通知書の窓口受け取り	お渡しは試験日翌日の午後になります。(土、日、祝日を除く)

記入がない場合はご希望通りにならないことがあります。

岡建試第　C- 9999 号
令和5年9月29日

○○株式会社　殿

見本

〒701-1201　岡山市北区首部294-7
公益財団法人岡山県建設技術センター理事長

コンクリート中性化深さ試験結果通知書

(試験方法：JIS A 1152　コンクリートの中性化深さの測定方法)

受付番号：C- 9999　　受付日：　令和5年9月27日　　試験日：　令和5年9月29日　　担当：

No.	採取位置	測定面	測定までの時間(分)	中性化深さ(mm)									薄赤紫色部分
				測定位置	①	②	③	④	⑤	⑥	平均値	最大値	
1	No.1	表面	5	筒元	2.0	2.5	3.0	3.5	1.5	1.0	2.3	4.0	無し
				筒先	0.5	1.0	2.0	2.5	1.5	0.5	1.3	3.0	
2	No.2	表面	5	筒元	0.0	0.0	0.0	1.0	0.5	0.5	0.3	1.5	無し
				筒先	計測不能						–	–	
3	No.3	表面	5	筒元	1.0	1.0	1.5	1.5	2.0	2.0	1.5	3.0	有り
				筒先	計測不能						–	–	
4	No.4	表面	5	筒元	2.0	2.5	2.5	2.5	2.0	3.0	2.4	3.0	有り
				筒先	4.0	4.5	5.0	6.0	6.5	7.0	5.5	7.0	
5	No.5	表面	5	筒元	20.0	25.0	25.5	24.0	24.5	26.0	24.2	26.5	無し
				筒先	計測不能						–	–	
6	No.6	表面	5	筒元	40.0	45.0	46.0	48.0	46.5	47.5	45.5	48.5	無し
				筒先	計測不能						–	–	

※試験結果は依頼者持ち込みの供試体にのみ関するものです。試薬:フェノールフタレイン溶液、測定器具:ノギス。

【参考事項】依頼者の記入事項で、当センターの試験結果ではありません。

工事名称	○○耐震診断業務		
採取日	令和5年9月25日	その他記載事項	構造物の経過年数:20年、使用骨材:普通骨材