

# コンクリートの長さ変化試験依頼書・受付票

試験番号	-
受付日	年 月 日

株式会社 ピース 材料試験部 堺試験室  
 〒590-0939 大阪府堺市堺区九間町西2丁2番33号  
 TEL 072-226-0505 FAX072-226-0070

指定事項(1) (試験方法-JIS A 1129-3)

試験依頼者	
所在地	
工事名	
工事管理者	担当者 TEL
建築確認	確認番号:第 号
工事施工者	担当者 TEL

指定事項(2)

試験目的	※ 1.社内品質管理 2.その他 ( )		
製造会社・工場名		供試体作成日	年 月 日
配合	( ) - -	混和剤	
使用材料	セメント		生産者名
	混和材		製品名
	骨材	No.	種類
	細骨材	①	
		②	
		③	
	細骨材	①	
		②	
③			
混和剤	①	製品名	種類
	②		
水		備考	

配合表 (kg/m³)

セメント	混和材	水	細骨材①	細骨材②	細骨材③	粗骨材①	粗骨材②	粗骨材③	混和剤①	混和剤②

引用規格	※ JIS (12ヶ月)	-	日本建築学会 (6ヶ月)	-	土木学会 (6ヶ月)	-
------	--------------	---	--------------	---	------------	---

試験終了後の供試体返却 ※コンクリートの長さ変化測定が測定期間12か月の場合別途費用が必要となります。

材料試験部記入

指定事項(1)、(2)は試験依頼者からの情報による。

使用設備・機器 (管理番号を記入)	デジタルインジケータ	SMK		SMK		SMK
		SMK		SMK		SMK
		SMK		SMK		SMK
測定器の最小目盛	(mm)	形状寸法	(mm)	ゲージプラグ長さ	(mm)	
基長までの養生方法		養生期間	日	温度	℃	
基長後の養生方法		養生環境温度	℃	養生環境湿度	%	

発行	試験担当者	受入/受付	備考
			_____
連絡事項			
搬入業者名		TEL	FAX

・顧客の公開情報、又は当部と顧客が合意している場合を除き、顧客情報は原則として全て機密情報として取り扱います。