

コンクリート圧縮強度試験報告書 修正再発行依頼書

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 FAX 072-226-0070

株式会社 ピース 材料試験部 材料試験部部长 殿

申 込 会 社 名					依 頼 者 コー ド		
所 在 地	〒 -						
担 当 者	氏 名						
	連 絡 先	TEL			FAX		
		E-Mail					
連 絡 事 項							

以下に記す修正箇所について、内容を修正のうえ再発行を依頼します。

【試験依頼情報修正内容】

1. 以下の指定事項(1)、(2)について、修正を行う該当箇所にも、正しい情報を記入してください。

コンクリート圧縮強度試験報告書

試 験 番 号	-	-
受 付 日	年	月 日

(試験方法 — JIS A 1108 に準拠)

指定事項 (1)

工 事 施 工 者							
工 事 名 称							
所 在 地							
建 築 確 認	確認番号:第 号						
試 験 目 的	※	※ 1. 構造体コンクリート検査 2. 受入検査 3. 試験練り 4. その他 ()					

指定事項 (2)

打 設 日	年	月	日	試 験 日	年	月	日	試 験 材 齢	日
打 設 箇 所								管 理 材 齢	日
設 計 基 準 強 度	N/mm ²		供試体形状寸法		φ × mm		供 試 体 数 量		本
レディーミクスト コンクリートの呼び方	コンクリートの 種類による記号	呼び強度	スランプ 又は スランプフロー	粗骨材の 最大寸法	セメントの 種類による記号	混和剤の種類		混和材の種類	
レディーミクスト コンクリート製造会社								水セメント比(W/C)	%
養 生 方 法	※	※ A:標準水中 B:現場封緘 C:室内気中 D:現場水中 E:現場気中 F:その他 ()							
そ の 他 ①									
そ の 他 ②									

指定事項(1)、(2)は試験依頼者からの情報による。

2. 試験報告書の修正再発行を依頼する場合、既に発行した試験報告書を2部(枚)提出(返却)していただく事が条件(必須)となりますが、紛失などの理由で提出(返却)できない場合、その内容を下記に記入してください。

提 出 書 類	1. 報告書返却 : 部(枚) 2. その他 ()
提出できない理由	

材料試験部記入欄

発 行	確 認	受 付	備 考