

試験受付票

依頼受付日	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 FAX 072-226-0070

試験依頼者						社印 またはサイン
会社名称					依頼者コード	
所在地	〒 -					
担当者	TEL		FAX			
	E-メール					
連絡事項						

圧縮強度試験【一般】

試験品目	供試体寸法 ($\phi \times \text{cm}$)	供試体識別情報 (依頼番号)	数量 (本)	状況写真(件)		その他 必要事項
				E-Mail	CD-R	
コンクリート 圧縮強度試験	10 × 20	～				
	12.5 × 25					
コンクリート・コア 圧縮強度試験	×	～				
	×					
セメント系材料 圧縮強度試験	×	～				
	×					

圧縮強度試験【ISO/IEC17025適用】(JNLA標章付き試験報告書発行)

試験品目	供試体寸法 ($\phi \times \text{cm}$)	供試体識別情報 (依頼番号)	数量 (本)	状況写真(件)		その他 必要事項
				E-Mail	CD-R	
コンクリート 圧縮強度試験	10 × 20	～				
	12.5 × 25					
コンクリート・コア 圧縮強度試験	×	～				
	×					

・試験依頼者と協議のうえ合意を得た場合、試験依頼者から搬入される供試体の形状寸法の許容差の測定(JIS A 1132の4.5)については、ISO/IEC17025:2017の箇条7.4.3を適用し省略する。また、供試体の形状寸法の許容差については、試験依頼者が責任を有する。

供試体成形

供試体端面処理	カット		(面)	備 考
	研 磨			
	C P			
・受付後、当試験部が適正な試験実施に必要と認めた場合、その判断に従い、コンクリート及びコンクリート・コア供試体端面の研磨処理が施されることを承諾します。				

その他試験

試験品目	業務内容 (試験に関する情報を記入)	数量 (件)	材料試験部 受領印

- ・試験依頼情報の内容について、搬入供試体と相違する点が認められる場合及び試験結果が法令等で定められた所要の性能を満たさない可能性がある場合には、その情報を速やかに工事監理者、ならびに工事施工者に連絡されることを承諾します。
- ・試験依頼者の公開情報または当部と試験依頼者が合意している場合を除き、試験依頼者の情報は原則として全て機密情報として取り扱いします。