

試験依頼書									
(試験)									
管理番号									
年 月 日									
公益財団法人 沖縄県建設技術センター 理事長 殿									
依頼者 氏 住 所									
会 社 名									
電 話 氏 名									
E-mail									
F A X									
次の通り試験を依頼します。									
工 事 名									
工 事 場 所									
工事地区									
打 設 箇 所									
発 注 者									
報告書発送先									
会社名									
住所									
請求書発送先									
会社名									
住所									
試料採取者									
会社名									
氏名									
TEL									
試験項目									
キャッピングなし									
切断なし									
製作年月日									
(製造・生コン) 工場名									
試験日(材齢)									
処分方法									
処 分									
材 料									
セメントの種類									
混和材									
種類									
配合条件									
水セメント比又は水結合材比(%)									
粗骨材の最大寸法(mm)									
設計スランプ又はスランプフロー(cm)									
呼び強度(N/mm ²)									
供 試 体									
形状・寸法									
(cm)									
養生方法									
項目									
設計スランプ又はスランプフロー(cm)									
空気量(%)									
塩化物量(kg/m ³)									
①									
②									
③									
備 考									
試験手数料明細表									
試験項目									
件数									
単価(円)									
金額(円)									
摘 要									
合 計 金 額									
0									

※ 試験手数料は試験後の請求振込払いとなります。

■試験依頼書作成・コンクリート試験依頼書作成

☐ 直接入力 ☐ 選択 ☐ 自動表示

入力チェック

データ出力

申請書印刷

依頼者情報

全クリア

依頼者情報以外クリア

郵便番号	900-0000		
住所	那覇市〇〇1-1-1		
会社名	〇〇建設(株)		
電話番号	098-000-0000	代表者名	技術 太郎
FAX番号	098-001-0000	E-mail	tarou@XXXX.co.jp

クリア

工事名/発注者情報

工事名	〇〇公園整備工事		
打設箇所	□□基礎		
工事場所	〇〇地内	工事地区	南部
発注者	県-土建部		

クリア

報告書発送先

報告書発送先が依頼者情報以外の場合は会社名と住所も記入してください。

発送先	下記の送付先
会社名	(株)△△建設
住所	浦添市〇〇1-1-1

クリア

請求書発送先

請求書発送先を選択してください。
依頼者以外の場合は会社名と住所も記入してください。

発送先	依頼者に同じ
会社名	
住所	

クリア

試料採取者

会社名	〇〇生コン(株)		
氏名	試験 次郎	電話番号	098-999-9999

クリア

試験項目

試験項目を選択してください。

試験項目	コンクリート圧縮強度	キャッピングなし	切断なし	
------	------------	----------	------	--

クリア

製作年月日・工場名

製作年月日	令和00年00月00日	(製造・生コン)工場	〇〇生コン(株)
-------	-------------	------------	----------

クリア

試験材齢

試験材齢を選択してください。

試験材齢	28日	
------	-----	--

クリア

材料

セメントの種類	普通
混和材	フライアッシュ II 種

クリア

配合条件

水セメント比又は水結合材比(%)	粗骨材の最大寸法(mm)	設計スランプ又はスランプフロー(cm)	呼び強度(N/mm ²)
55.0	20	15.0	30

クリア

圧縮

供試体

形状寸法(cm)	φ 10 × 20	養生方法	標準養生	
	スランプ及び スランプフロー(cm)	空気量 (%)	塩化物量 (kg/m ³)	
①	15.0	4.2	0.030	
②				
③				

クリア

供試体の処分方法

処分方法	処 分	
------	-----	--

備考

クリア

手数料

試験項目	件数	単価(円)	金額(円)
コンクリート圧縮強度	1	3,820	3,820
合計金額			3,820

試験依頼書

(コンクリート圧縮強度試験)

管理番号

公益財団法人 沖縄県建設技術センター
理事長 殿

未記入で結構です

年 月 日

依頼者 〒 900-0000
住 所 那覇市〇〇1-1-1

会 社 名 〇〇建設(株)

電 話 098-000-0000 F A X 098-001-0000
氏 名 技術 太郎
E-mail tarou@XXXX.co.jp

次の通り試験を依頼します。

工 事 名	〇〇公園整備工事					
工 事 場 所	〇〇地内				工事地区	南部
打 設 箇 所	□□基礎					
発 注 者	県—土建部					
報告書発送先	会社名	(株)△△建設		住所	浦添市〇〇1-1-1	
請求書発送先	会社名	依頼者に同じ		住所		
試料採取者	会社名	〇〇生コン(株)		氏名	試験 次郎	TEL 098-999-9999
試 験 項 目	コンクリート圧縮強度			キャッピングなし		切断なし
製作年月日	令和00年00月00日		(製造・生コン) 工場名		〇〇生コン(株)	
試 験 材 齢	28日			処分方法	処 分	
材 料	セメントの種類	普通				
	混和材	種類	フライアッシュ II 種			
配 合 条 件	水セメント比又は水結合材比(%)		粗骨材の最大寸法(mm)		設計スランプ又はスランプフロー(cm)	呼び強度(N/mm ²)
	55.0		20		15.0	30
供 試 体	形状・寸法 (cm)	養生方法	項目	設計スランプ又はスランプフロー(cm)	空気量(%)	塩化物量(kg/m ³)
			①	15.0	4.2	0.030
	φ10×20	標準養生	②			
			③			
備 考						

試験手数料明細表

試 験 項 目	件数	単価 (円)	金額 (円)	摘 要
コンクリート圧縮強度	1	3,820	3,820	
合 計 金 額			3,820	

※ 試験手数料は試験後の請求振込払いとなります。

■試験依頼書作成・コンクリート試験依頼書作成

☐ 直接入力 ☐ 選択 ☐ 自動表示

入力チェック

データ出力

申請書印刷

依頼者情報

全クリア

依頼者情報以外クリア

郵便番号	900-0000		
住所	那覇市〇〇1-1-1		
会社名	〇〇建設(株)		
電話番号	098-000-0000	代表者名	技術 太郎
FAX番号	098-001-0000	E-mail	tarou@XXXX.co.jp

工事名/発注者情報

工事名	〇〇公園整備工事		
打設箇所	コンクリート舗装 No.1~No.5		
工事場所	〇〇地内	工事地区	南部
発注者	県-土木部		

報告書発送先

発送先	依頼者に同じ	報告書発送先が依頼者情報以外の場合 は会社名と住所も記入してください。
会社名		
住所		

請求書発送先

発送先	依頼者に同じ	請求書発送先を選択してください。 依頼者以外の場合は会社名と住所も記 入してください。
会社名		
住所		

試料採取者

会社名	〇〇生コン(株)		
氏名	試験 次郎	電話番号	098-999-9999

試験項目

試験項目を選択してください。

試験項目	コンクリート曲げ強度	キャッピングなし	切断なし
------	------------	----------	------

製作年月日・工場名

製作年月日	令和00年00月00日	(製造・生コン)工場	〇〇生コン(株)
-------	-------------	------------	----------

試験材齢

試験材齢を選択してください。

試験材齢	28日
------	-----

材料

セメントの種類	普通
混和材	

配合条件

水セメント比又は 水結合材比(%)	粗骨材の最大寸法(mm)	設計スランプ又は スランプフロー(cm)	呼び強度(N/mm ²)
55.0	40	15.0	4.5

曲げ

供試体 形状寸法と養生方法を選択してください。

形状寸法(cm)	15×15×53	養生方法	標準養生	
	スランプ及び スランプフロー(cm)	空気量 (%)	塩化物量 (kg/m ³)	
①	15.0	4.2	0.030	
②				
③				

クリア

供試体の処分方法

処分方法	処 分	
------	-----	--

備考

クリア

手数料

試験項目	件数	単価(円)	金額(円)
コンクリート曲げ強度	1	4,160	4,160
合計金額			4,160

試験依頼書

(コンクリート曲げ強度試験)

管理番号

年 月 日

公益財団法人 沖縄県建設技術センター
理事長 殿

未記入で結構です

依頼者 〒 900-0000
住 所 那覇市〇〇1-1-1

会 社 名 〇〇建設(株)

電 話 098-000-0000 F A X 098-001-0000
氏 名 技術 太郎
E-mail tarou@XXXX.co.jp

次の通り試験を依頼します。

工 事 名	〇〇公園整備工事						
工 事 場 所	〇〇地内					工事地区	南部
打 設 箇 所	コンクリート舗装 No.1～No.5						
発 注 者	県-土建部						
報告書発送先	会社名	依頼者と同じ			住所		
請求書発送先	会社名	依頼者と同じ			住所		
試 料 採 取 者	会社名	〇〇生コン(株)			氏名	試験 次郎	TEL 098-999-9999
試 験 項 目	コンクリート曲げ強度				キャッピングなし		切断なし
製作年月日	令和00年00月00日			(製造・生コン) 工場名		〇〇生コン(株)	
試 験 材 齢	28日				処分方法	処 分	
材 料	セメントの種類	普通					
	混和材	種類					
配 合 条 件	水セメント比又は水結合材比(%)		粗骨材の最大寸法(mm)		設計スランプ又はスランプフロー(cm)		呼び強度(N/mm ²)
	55.0		40		15.0		4.5
供 試 体	形状・寸法 (cm)	養生方法		項目	設計スランプ又はスランプフロー(cm)	空気量(%)	塩化物量(kg/m ³)
	15×15×53	標準養生		①	15.0	4.2	0.030
				②			
				③			
備 考							

試 験 手 数 料 明 細 表				
試 験 項 目	件数	単価 (円)	金額 (円)	摘 要
コンクリート曲げ強度	1	4,160	4,160	
合 計 金 額			4,160	

※ 試験手数料は試験後の請求振込払いとなります。