

鉄筋試験依頼書

試験機番号	試験員	受付

依頼者	
-----	--

試験日	年	月	日	預り担当	工事 コード					
施工者					現住					
工事名										
圧接会社名					圧接者名・資格	種				
採取箇所	棟 工区	階柱 階梁	地中梁		試験片の区分	<input type="checkbox"/> 構造体より抜き取り <input type="checkbox"/> 試験用に作成				
継手種類	<input type="checkbox"/> ガス圧接 <input type="checkbox"/> エンクローズ溶接 <input type="checkbox"/> アーク溶接 <input type="checkbox"/>				試験の目的	<input type="checkbox"/> 検査ロットの合否判定 <input type="checkbox"/> 品質確認 <input type="checkbox"/> 技量確認 <input type="checkbox"/>				
採取日	月	日	コンクリート打設予定日		月	日	検印	有・無		
試験の区分	<input type="checkbox"/> 第1回目 <input type="checkbox"/> 再試験									
供試体符号	材質記号 (SD)	呼び名 (D)	降伏点		引張強さ		破断位置	伸び (%)	曲げ (角度)	備考
			KN	N/mm ²	KN	N/mm ²				
1		+					母・圧			
2		+					母・圧			
3		+					母・圧			
4		+					母・圧			
5		+					母・圧			
圧接会社名					圧接者名・資格	種				
採取箇所	棟 工区	階柱 階梁	地中梁		試験片の区分	<input type="checkbox"/> 構造体より抜き取り <input type="checkbox"/> 試験用に作成				
採取日	月	日	コンクリート打設予定日		月	日	検印	有・無		
試験の区分	<input type="checkbox"/> 第1回目 <input type="checkbox"/> 再試験									
供試体符号	材質記号 (SD)	呼び名 (D)	降伏点		引張強さ		破断位置	伸び (%)	曲げ (角度)	備考
			KN	N/mm ²	KN	N/mm ²				
1		+					母・圧			
2		+					母・圧			
3		+					母・圧			
4		+					母・圧			
5		+					母・圧			
確認 責任者	年	月	日	第	号	試験片は上記内容に相違ないので、 所定の試験を依頼する。				
所属			氏名							
連絡事項					指定試験所	依頼者印				
					自社・防災・建材					