

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					
継手施工会社				継手施工者名・資格	種
採取箇所	棟 工区	階柱 階梁	地中梁	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"/>
継手種類	<input type="checkbox"/> ガス圧接 <input type="checkbox"/> () 溶接 <input type="checkbox"/> 機械式 () <input type="checkbox"/>			試験片の区分	<input type="checkbox"/> 検査対象から抜き取った供試体 <input type="checkbox"/> 試験用に作成した供試体
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			

継手施工会社				継手施工者名・資格	種					
採取箇所	棟 工区	階柱 階梁	地中梁	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"/>					
継手種類	<input type="checkbox"/> ガス圧接 <input type="checkbox"/> () 溶接 <input type="checkbox"/> 機械式 () <input type="checkbox"/>			試験片の区分	<input type="checkbox"/> 検査対象から抜き取った供試体 <input type="checkbox"/> 試験用に作成した供試体					
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			

成績書送付先				請求書送付先		
確認 責任者	年 月 日 第 所属	氏名	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。 依頼者印		
連絡事項	指定試験所 自社・防災・建材					