

試験依頼書一覧(ISO関係)

ボタンをクリックすると該当試験依頼書に移動します

 乾燥収縮試験用

 コンクリート圧縮・曲げ強度試験用

 骨材試験用

 練混ぜ水試験用



年 月 日

試験依頼書

株式会社 太平洋コンサルタント 御中

会社・事業所	
部署	
〒 -	
住所	
ふりがな	
担当者	印
TEL	(内線)
FAX	
E-mail	

乾燥収縮試験内容

件名	[]		
コンクリートの種類 (普通・高強度・軽量等)	コンクリートの配合 (又は、試料名)	本数	試験項目
			JIS A 1129-2(モルタル及びコンクリートの長さ変化試験)
			方法-第2部:コンタクトゲージ方法)
			または、マイクロメータ法(セメント協会法)
打設場所:		試験体納入日: 年 月 日	
成形日: 年 月 日	[コンクリートの配合計画書を添付して下さい]	ISOロゴマーク付き報告書の有無 (有・無) 【試験成績書発行の際に必要な情報なので必ずご記入下さい。】	
報告書の宛名			() (必要部数) 上記事業所 部署に同じ* () 部
報告書発送先			
請求書の宛名			
請求書発送先			
試料持込	持込 ・ 宅配	納期	希望 年 月 日
型枠発送	要 ・ 不要		決定* 年 月 日
試験後の試料	請求書様式		指定有 ・ 指定無

*: 報告書および請求書の発送先が依頼書の宛名と同じ場合については()内に○を付けてください。

備考	型枠等の送料につきましてはお客様のご負担とさせていただきます。	(受付・報告No.) *
・試料保存条件 ・前調整条件 ・その他	試験後の試料については原則として廃棄となります。保管等必要な場合は上記欄に記入して下さい。	

担当事業部*	試験指示者(リター印)*	試験担当者(印)*
		TEL

受付印*

(*印の項は記入しないで下さい)

正

〇〇年〇〇月〇〇日

試験依頼書

記入例

株式会社 太平洋コンサルタント 御中

会社・事業所 〇〇〇〇〇〇(株)
部署 〇〇部
〒 〇〇〇-〇〇〇〇
住所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
ふりがな
担当者 〇〇 〇〇 印
TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 (内線)
FAX 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
E-mail

乾燥収縮試験内容

Table with columns: 件名, コンクリートの種類, コンクリートの配合, 本数, 試験項目. Includes a note: 成形日および納入日の詳細が不明な場合は、空欄または、予定日を記入して下さい。

打設場所: 同上(打設場所が別の場合、工場名等を記入して下さい。) 試験体納入日: 〇〇年〇〇月〇〇日
成形日: 〇〇年〇〇月〇〇日 (コンクリートの配合計画書を添付して下さい) ISOロゴマーク付き報告書の有無 (有・無) 【試験成績書発行の際に必要な情報なので必ずご記入下さい。】

Table with rows: 報告書の宛名, 報告書送先, 請求書の宛名, 請求書送先, 送料持込, 型枠送付, 試験後の送料. Includes a note: 点線枠内の報告書および請求書の宛名・送先については上記事業部署と別の場合は記入して下さい。

*: 報告書および請求書の送先が依頼書の宛名と同じ場合については()内に〇を付けてください。
備考
型枠等の送料につきましてはお客様のご負担とさせていただきます。
試験後の送料については原則として廃棄となります。保管等必要な場合は上記欄に記入して下さい。

Table with columns: 担当事業部, 試験指示者(リーダー)印, 試験担当者(印), TEL. Includes a note: (*印の項は記入しないで下さい)

年 月 日

分 析 ・ 試 験 依 頼 書

株式会社 太平洋コンサルタント 御中

会社・事業所 _____

部 署 _____

〒 _____

住 所 _____

ふりがな _____

担当者 _____ 印

TEL _____

FAX _____

E-mail _____

試 験 内 容

件 名	工業標準化法に基づく「レディーミクストコンクリート」認証審査に係る 製品試験(コンクリート圧縮・曲げ強度試験)		
試料の種類	試料名	数	試験項目
供試体: 配	(1回目) 作製日 月 日 試験日 月 日		圧縮強度試験JIS A 1108:2018
供試体: 配	(2回目) 作製日 月 日 試験日 月 日		"
供試体: 配	(3回目) 作製日 月 日 試験日 月 日		"
供試体: 配	(1回目) 作製日 月 日 試験日 月 日		圧縮強度試験JIS A 1108:2018
供試体: 配	(2回目) 作製日 月 日 試験日 月 日		"
供試体: 配	(3回目) 作製日 月 日 試験日 月 日		"
供試体: 配	(1回目) 作製日 月 日 試験日 月 日		曲げ強度試験JIS A 1106:2018
供試体: 配	(2回目) 作製日 月 日 試験日 月 日		"
供試体: 配	(3回目) 作製日 月 日 試験日 月 日		"
報告書の宛名	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 40%;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 20%; text-align: center;"> ・上記「会社名」 に同じ </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 30%; text-align: center;"> 必要部数 部 </div> </div>		
試料持込	同時 年 月 日	納期	希 望 年 月 日
添付資料	有 ・ 無		決 定* 年 月 日
立会試験	有 ・ 無	写真撮影	有 ・ 無
試料返却	要 ・ 不要	請求書様式指定	有 ・ 無

備 考	・養生方法: ・材齢: ・供試体作製はJIS A 1132による: ・JNLA(新JIS)対応試験:
-----	---

受付・報告No. *

担当事業部*	試験指示者 (リター印) *	試験担当者 (印) *
		TEL.

受付印*

(*印の項は記入しないで下さい。)

分析・試験依頼書

記入例

株式会社 太平洋コンサルタント 御中

会社・事業所 (株)〇△コンサルタント

部署 橋梁調査部
〒 123-4567

住所 〇〇県〇〇市〇〇2-4-2

ふりがな たいへいよう たろう 印
担当者 太平洋 太郎

TEL 043-123-〇〇〇〇

FAX 043-123-△△△△

E-mail taro@*****-*.co.jp

正確にご記入ください

該当しない項目は消してください

試験内容

件名		工業標準化法に基づく「レディーミクストコンクリート」認証審査に係る製品試験(コンクリート圧縮 曲げ 強度試験)			
試料の種類	試料名	数	試験項目		
供試体: φ10×20cm 配 普通24-18-20N	(1回目) No.1, No.2, No.3 TF試験日 〇月〇日 試験日 〇月〇日	3本	圧縮強度試験JIS A 1108:2018		
供試体: " " 配 普通24-15-20N	(2回目) No.1, No.2, No.3 TF試験日 〇月〇日 試験日 〇月〇日	"	"		
供試体: " " 配 普通24-15-20N	(3回目) No.1, No.2, No.3 TF試験日 〇月〇日 試験日 〇月〇日	"	"		
供試体: φ10×20cm 配 軽量1種24-18-15N	(1回目) No.1, No.2, No.3 TF試験日 〇月〇日 試験日 〇月〇日	3本	圧縮強度試験JIS A 1108:2018		
供試体: " " 配 " "	(2回目) No.1, No.2, No.3 TF試験日 〇月〇日 試験日 〇月〇日	"	(一財)建材試験センターの場合は、各2部必要。		
供試体: " " 配 " "	(3回目) No.1, No.2, No.3 TF試験日 〇月〇日 試験日 〇月〇日	"			
供試体: 15×15×53cm 配 舗装4.5-6.5-40BB	(1回目) No.1, No.2, No.3 TF試験日 〇月〇日 試験日 〇月〇日	3本			
供試体: " " 配 " "	(2回目) No.1, No.2, No.3 TF試験日 〇月〇日 試験日 〇月〇日	"	"		
供試体: " " 配 " "	(3回目) No.1, No.2, No.3 TF試験日 〇月〇日 試験日 〇月〇日	"	"		
報告書の宛名	報告書送付先が上記と異なる場合に記載願います。 記載項目:会社・事業所名,所在地住所・郵便番号,電話・FAX番号,担当者氏名		・上記「会社名」に同じ	必要部数 圧縮・曲げ 各〇部	
試料持込	同時 〇〇年〇〇月〇〇日	納期	希望	〇〇年〇〇月〇〇日	
添付資料	有・無	決定*	年 月 日		
立会試験	有・無	写真撮影	有・無		
試料返却	要・不要	請求書様式指定	有・無		

備考	<ul style="list-style-type: none"> 養生方法:標準養生 材齢:28日 供試体作製はJIS A 1132による: ○ 又は × JNLA(新JIS)対応試験: ○ 又は × 	事前持ち込みの場合に日付記入(養生要) 報告No. *
----	--	--------------------------------

いずれかが「×」の場合試験報告書にJNLAの標章を付けることができなくなります。

担当事業部*	試験指示者(リーダー印)	TEL.	印*
--------	--------------	------	----

(*印の項は記入しないで下さい。)

試料返却不要の場合、試験済供試体の保管・処分費が別途かかります。
・試料返却要の場合、持ち帰りの場合は料金はかかりませんが、送付しなければならない場合は手数料負担及び宅配便運賃着払いにてお願いしております。

分 析 ・ 試 験 依 頼 書

株式会社 太平洋コンサルタント 御中

会社・事業所 _____

部 署 _____

住 所 〒 _____

ふりがな
担当者 _____ 印

TEL _____ (内線 _____)

FAX _____

E-mail _____

件 名：		JNLA標章：	要 不要		
① 試験品目	試料名・種類				
	採取月日： 年 月 日 採取場所：				
	採取者： 産地：				
	ふるい分け〔 粗骨材：40 25 20 15 10 5 2.5mm 細骨材：5 2.5 1.2 0.6 0.3 0.15mm 〕 上記以外の粒度をご希望の際はお書きください〔 _____ 〕				
	密度及び吸水率	微粒分量	すりへり減量	単位容積質量	粒形判定実積率
	安定性	粘土塊量	塩化物量	軟石量	密度1.95g/cm ³ の液体に浮く粒子
	有機不純物			アルカリシリカ反応性試験〔 化学法 モルタルバー法 〕	
② 試験品目	試料名・種類				
	採取月日： 年 月 日 採取場所：				
	採取者： 産地：				
	ふるい分け〔 粗骨材：40 25 20 15 10 5 2.5mm 細骨材：5 2.5 1.2 0.6 0.3 0.15mm 〕 上記以外の粒度をご希望の際はお書きください〔 _____ 〕				
	密度及び吸水率	微粒分量	すりへり減量	単位容積質量	粒形判定実積率
	安定性	粘土塊量	塩化物量	軟石量	密度1.95g/cm ³ の液体に浮く粒子
	有機不純物			アルカリシリカ反応性試験〔 化学法 モルタルバー法 〕	
③ 試験品目	試料名・種類				
	採取月日： 年 月 日 採取場所：				
	採取者： 産地：				
	ふるい分け〔 粗骨材：40 25 20 15 10 5 2.5mm 細骨材：5 2.5 1.2 0.6 0.3 0.15mm 〕 上記以外の粒度をご希望の際はお書きください〔 _____ 〕				
	密度及び吸水率	微粒分量	すりへり減量	単位容積質量	粒形判定実積率
	安定性	粘土塊量	塩化物量	軟石量	密度1.95g/cm ³ の液体に浮く粒子
	有機不純物			アルカリシリカ反応性試験〔 化学法 モルタルバー法 〕	

※ 試験品目が4試料以上の場合、依頼書の2枚目より試験品目欄のみご記入ください。

試料持込	年 月 日	納 期	希 望	年 月 日
添付資料	有り 無し		決 定*	年 月 日
試料返却	必要 不要	請求書様式		指定有 指定無
備考欄				受付・報告No. *

担当部*	試験指示者(リター-印)*	試験担当者(印)*	受付印*

(*印の項は記入しないで下さい。)

分析・試験依頼書

記入例

株式会社 太平洋コンサルタント 御中

会社・事業所 ○○生コン株式会社
部署 △△工場 □□課
住所 〒 ***-****
○○県△△市□□
担当者 ○○ ○○ (印)
TEL ***-***-**** (内線)
FAX ***-***-****
E-mail

報告書に記載される内容です。
正確にご記入ください。

Table with 3 main rows (①, ②, ③) for test items. Includes fields for sample name, date, location, and various test parameters like density, absorption, and particle size distribution.

※ 試験品目が4試料以上の場合、依頼書の2枚目より試験品目欄のみご記入ください。

Table for delivery and return information. Includes fields for sample delivery date, additional materials, return date, and request form style.

備考欄 報告書：2部
納期のご希望がある場合のみご記入ください。
報告書を2部以上ご希望の際はこちらの備考欄にご記入ください。

Table for signatures and stamps. Includes fields for responsible department, test indicator, test person, and receipt stamp.

(*印の項は記入しないで下さい。)

分 析 ・ 試 験 依 頼 書

株式会社 太平洋コンサルタント 御中

会社・事業所 _____
 部 署 _____
 住 所 〒 _____
 ふりがな _____ 印 _____
 担当者 _____
 TEL _____ (内線 _____)
 FAX _____
 E-mail _____

件 名：		JNLA標章： 要 不要	
① 試験品目	試料名：	採取者：	
	採取月日：	年 月 日	採取場所：
	試験水種別：	地下水 上澄水 スラッジ水 河川水 工業用水 その他 ()	
		懸濁物質の量	溶解性蒸発残留物の量
	セメントの凝結時間の差	モルタルの圧縮強さの比	
② 試験品目	試料名：	採取者：	
	採取月日：	年 月 日	採取場所：
	試験水種別：	地下水 上澄水 スラッジ水 河川水 工業用水 その他 ()	
		懸濁物質の量	溶解性蒸発残留物の量
	セメントの凝結時間の差	モルタルの圧縮強さの比	
③ 試験品目	試料名：	採取者：	
	採取月日：	年 月 日	採取場所：
	試験水種別：	地下水 上澄水 スラッジ水 河川水 工業用水 その他 ()	
		懸濁物質の量	溶解性蒸発残留物の量
	セメントの凝結時間の差	モルタルの圧縮強さの比	

※ 試験品目が4試料以上の場合、依頼書の2枚目より試験品目欄のみご記入ください。

試料持込	年 月 日	納 期	希 望	年 月 日
添付資料	有り 無し		決 定*	年 月 日
試料返却	必要 不要	請求書様式		指定有 指定無
備考欄				受付・報告No. *

担当部*	試験指示者(リター-印)*	試験担当者(印)*	受付印*

(*印の項は記入しないで下さい。)

記入例

分析・試験依頼書

株式会社 太平洋コンサルタント 御中

会社・事業所 ○○生コン株式会社
 部署 △△工場 □□課
 〒 ***-***
 住所 ○○県△△市□□
 ふりがな
 担当者 ○○ ○○ (印)
 TEL ***-***-*** (内線)
 FAX ***-***-***
 E-mail _____

報告書に記載される内容です。
 正確にご記入ください。

件名： <u>練混ぜ水の品質試験</u>		JNLA標章： <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
試験品目 ①	試料名： <u>地下水</u>	採取者： <u>○○ ○○</u>
	採取月日： <u>○○年 △△月 □□日</u>	採取場所： <u>○○生コン株式会社 △△工場内</u>
	試験水種別： <input checked="" type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 上澄水 <input type="checkbox"/> スラッジ水 <input type="checkbox"/> 河川水 <input type="checkbox"/> 工業用水 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input checked="" type="checkbox"/> 懸濁物質の量 <input checked="" type="checkbox"/> 溶解性蒸発残留物の量 <input checked="" type="checkbox"/> 塩化物イオン量 <input checked="" type="checkbox"/> セメントの凝結時間の差 <input checked="" type="checkbox"/> モルタルの圧縮強さの比	
試験品目 ②	試料名： <u>上澄水</u>	採取者： <u>○○ ○○</u>
	採取月日： <u>○○年 △△月 □□日</u>	採取場所： <u>○○生コン株式会社 △△工場内</u>
	試験水種別： <input type="checkbox"/> 地下水 <input checked="" type="checkbox"/> 上澄水 <input type="checkbox"/> スラッジ水 <input type="checkbox"/> 河川水 <input type="checkbox"/> 工業用水 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> 懸濁物質の量 <input type="checkbox"/> 溶解性蒸発残留物の量 <input checked="" type="checkbox"/> 塩化物イオン量 <input checked="" type="checkbox"/> セメントの凝結時間の差 <input checked="" type="checkbox"/> モルタルの圧縮強さの比	
試験品目 ③	試料名： _____	採取者： <u>ご依頼されます試験項目に囲みをお願いいたします。</u>
	採取月日： _____年 _____月 _____日	採取場所： _____
	試験水種別： <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 上澄水 <input type="checkbox"/> スラッジ水 <input type="checkbox"/> 河川水 <input type="checkbox"/> 工業用水 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> 懸濁物質の量 <input type="checkbox"/> 溶解性蒸発残留物の量 <input type="checkbox"/> 塩化物イオン量 <input type="checkbox"/> セメントの凝結時間の差 <input type="checkbox"/> モルタルの圧縮強さの比	

※ 試験品目が4試料以上の場合、依頼書の2枚目より試験品目欄のみご記入ください。

試料持込	<u>○○年 △△月 □□日</u>	納期	希望	_____年 _____月 _____日
添付資料	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		決定*	_____年 _____月 _____日
試料返却	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	請求書様式		<input type="checkbox"/> 指定有 <input type="checkbox"/> 指定無
備考欄	<u>報告書：2部</u> <input checked="" type="checkbox"/> 納期のご希望がある場合のみご記入ください。 <input type="checkbox"/> 報告書を2部以上ご希望の際はこちらの備考欄にご記入ください。			受付・報告No. *

担当部*	試験指示者(リター-印)*	試験担当者(印)*	受付印*

(*印の項は記入しないで下さい。)