様式１

コンクリート試験依頼書

※試験結果報告書の郵送先が依頼者住所と異なる場合はこちらにご記入ください。

公益財団法人　なごや建設事業サービス財団
名古屋建設技術センター所長　様

例）郵送先
名古屋市○区○町○○丁目○番地
㈱○○建築

依頼者	住　所	〒○○○－○○○○ 名古屋市○○区○○町○○丁目○○番地		
	会社名	○○建設㈱　○○工事事務所	会社コード	G　○○○○
	担当者名	○○○○　TEL. ○○○ - ○○○○	搬入者名	

下記のとおり試験を依頼します。

記

件　名	市道○○線始め○路線舗装道補修工事		
発注者	名古屋市緑政土木局○○土木事務所	発注者コード	H　○○○
プラント名	○○コンクリート㈱　○○工場	プラントコード	PN
養生方法	①：標　準　　２：空　中　　３：現場水中　　４：その他（　　）		
材　齢	○○日		
支払方法	①：現　金　　２：後　納		
引き渡し	（試験報告書）　１：窓　口　　②：郵　送		

No.	試験種目	試験コード	品　名	品名コード	数　量
1	コンクリートの圧縮強度試験１	C　０１	例）３６・２１・２０N	CN　○○○	１組
2	コンクリートの曲げ強度試験１	C　０２		CN	
3					
4					
5					
6					
7					

研磨・切断を希望される場合はこちらにご記入ください。

受付番号		受付年月日	平成　年　月　日

日本工業規格　Ａ４