様式２

コンクリート二次製品試験依頼書

※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：名古屋市〇区〇町〇〇丁目〇番地
㈱〇〇建築

依頼者	住　　所	〒〇〇〇－〇〇〇〇 名古屋市〇〇区〇〇町〇〇丁目〇〇番地		
	会 社 名	〇〇建設㈱〇〇工事事務所	会社コード	G　〇〇〇〇
	担当者名	〇〇〇〇　　TEL. 〇〇〇 - 〇〇〇〇	搬入者名	〇〇〇〇

下記のとおり試験を依頼します。

記

件　　名	市道〇〇線始め〇路線舗装道補修工事		
発 注 者	名古屋市緑政土木局〇〇事務所	発注者コード	H　〇〇〇〇
製造会社名	〇〇コンクリート㈱　〇〇工場	製造会社コード	ＰＣ　〇〇〇
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	曲げ強度試験（無筋製品）	Ｃ　０３	例）Ｌ形１８０	ＣＬ００１	2
2	形　　状　　測　　定	Ｃ　１３	〃	〃	2
3	曲げ強度試験（鉄筋製品）	Ｃ　０４			
4	形　　状　　測　　定	Ｃ　１３			
5	曲げ強度試験（ＩＬＢ）	Ｃ　１７			
6	形　　状　　測　　定	Ｃ　１３			
7					
8					
9					
10					
11					

受付番号		受付年月日	平成　　年　　月　　日

日本工業規格　Ａ４