

材料試験申請書(コンクリート等)

(手数料・税込み) ⑧-2

試験項目	単価	単位	件数	金額
* コンクリート圧縮強度試験	3,610円	1組(3本)	1組	3,610円
コンクリート曲げ強度試験	3,610円	1組(3本)		
* セメントミルク圧縮強度試験	3,190円	1組(3本)		
* モルタル圧縮強度試験	190円			
* コア圧縮強度試験(コンクリート・モルタル)	300円			
割裂引張強度試験(コンクリート・モルタル)	1,000円			
キャッピング	1,400円	1面		

記入例

*圧縮強度試験についてはキャッピングが必要です。申請前に申請者自身でされてきても構いません。(コアについては両面必要。)

工事名	〇〇線 道路改良工事(〇〇工区)			
施工場所	福岡県	糟屋郡	篠栗町	大字田中 地内
発注者	〇〇県土整備事務所		発注者区分	1 県土整備部
事務所	〇〇〇〇〇			
スランプリートの種類	呼び強度	スランブ	骨材最大寸法	
普通	21	8	cm	20
セメントの種類	BB			
混和材料の種類	AE減水剤	その他混和材料()		

県土整備部
県(県土整備部以外)
福岡市
他市町村
国
県外
公社等
民間
その他

(例)
N
BB
H

(例)
AE減水剤
高性能AE減水剤
高性能減水剤

(例)
φ10×20
φ12.5×25
φ15×30
□10×10×40
□15×15×53

(例)
標準
現場空中
現場水中
現場封緘

打設日	平成 27 年 4 月 1 日	材齢	28 日
試験希望日	平成 27 年 4 月 29 日		
生コン会社名	水セメント比(W/C)	供試体の寸法(cm)	
〇〇生コン	52 %	φ10×20	
養生方法	標準		

材料試験を申請します。
平成 〇〇 年 〇 月 〇〇 日
福岡県知事 殿
〒 811-2416
住所 福岡県糟屋郡篠栗町大字田中315-1
会社名 (株) 〇〇建設
電話 (092) 947 - 〇〇〇〇

持ち帰る・放棄する
のどちらかに○をつ
けて、サインを願
いします。

試験済み供試体(どちらかに○)

持ち帰る	放棄する	サイン
	○	試験 太郎

(送付先) ※送付先が左記と異なる場合は、住所及び会社名を記入して下さい。

〒 _____
住所 _____
会社名 _____
担当者 _____

(連絡先)
会社名 〇〇生コン
連絡担当者名 〇〇 〇〇
電話 (092) 947 - ●●●●

申請内容に疑義が生じた場合の連絡先です。申請内容に精通された方のご連絡先の記入をお願いします。

受付番号 _____

成績書の送付先が申請者と異なる場合は、送付先の住所を御記入下さい。また、住所を記載した封筒も併せて受付けにご提出下さい。