

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

*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			
コンクリートの種類	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	B B			
混和材料の種類	A E 減水剤	その他混和材料()		

(例) 普通
軽量
舗装
高強度

呼び強度
設計強度

スランブ
スランブフロー

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
公称寸法

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 (印)

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。

試験済供試体(どちらかに○)

持ち帰る	放棄する	試験者	田中 太郎
------	------	-----	-------

その他 円柱改良土
グラウト等

(連絡先)

会社名 〇〇生コン

連絡担当者名 〇〇 〇〇 (印)

電話 (092) 947 - ●●●●

(送付先) ※送付先が左記と異なる場合は、
び会社名を記入して下さい。

〒

住所

会社名

担当者

(例) 標準
現場空中
現場水中
現場封緘

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けに提出下さい。