

コンクリートコア試験申込書

受付番号	
受付日	

記入例

FAX 092-624-1308

麻生商事株式会社 建設コンサルティング部 御中

※太線枠内をご記入下さい。また報告書作成1件につき1枚申込書をご提出下さい。

報告書に 記載する 依頼者	会社名	株式会社〇〇△△				印鑑(または署名) 印 またはサイン 請求先が試験申込を行う 場合は請求先の欄に捺印 又はサインをお願いします
	住所	〒 811 - 2304 福岡県糟屋郡〇〇町△△1234番地				
	TEL	092 - 624 - 1304	FAX	092 - 624 - 1309		
	担当者	所属(部課名) コンサル事業部	氏名	試験 一郎		

請求先(連絡先)	(請求先または連絡先が報告書に記載する依頼者と異なる場合は、こちらに記入願います) 会社名・部署名 (依頼者と請求先が同じ場合、記入は不要です) 〇〇〇〇株式会社 調査部 氏名: 〇〇 〇〇 印 またはサイン 住所 〒 123 - 4567 福岡県〇〇郡△△町1丁目2番3号 TEL 092 - 624 - 1305 FAX 092 - 624 - 1310					
----------	---	--	--	--	--	--

報告書の宛名	<input type="checkbox"/> 依頼者 <input checked="" type="checkbox"/> その他(<input checked="" type="checkbox"/> 市建設課)
--------	--

件名	〇〇橋梁調査業務委託
----	------------

試験項目・数量(本)	<input checked="" type="checkbox"/> 圧縮強度試験	3本	<input type="checkbox"/> 静弾性係数(ヤング率)試験	本
	<input checked="" type="checkbox"/> 中性化試験(側面):写真付	3本	<input type="checkbox"/> 中性化試験(割裂面):写真付	本
	<input checked="" type="checkbox"/> 促進膨張量試験(次頁3.へ)	2本	<input checked="" type="checkbox"/> SEM/EDS観察(次頁3.へ)	1本
	<input checked="" type="checkbox"/> 塩化物イオン試験(次頁2.に記入願います)		<input type="checkbox"/> その他(次頁3.に記入願います)	

コア形状・寸法(mm)	<input type="checkbox"/> φ50 <input type="checkbox"/> φ75 <input checked="" type="checkbox"/> φ100 <input checked="" type="checkbox"/> その他(φ80)
-------------	---

コアの搬入方法	<input type="checkbox"/> 手渡し(持込み) <input type="checkbox"/> 送	強度の識別(明確な場合、記入願います)	<input type="checkbox"/> 45N/mm ² 以下 <input type="checkbox"/> 45N/mm ² 超え
---------	--	---------------------	---

搬入予定日	2024年 4月 20日	立会の希望	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無し
-------	--------------	-------	---

速報希望日	2024年 5月 11日	速報送付先(FAXでの送付となります)	<input type="checkbox"/> 依頼者 <input checked="" type="checkbox"/> 請求先(連絡先)
-------	--------------	---------------------	---

報告書等必要部数	原本 1部(最大5部迄) 副本 1部	写真撮影(デジカメで撮影)	<input checked="" type="checkbox"/> 要(状況写真) <input type="checkbox"/> 無し
----------	--------------------	---------------	---

報告書の送付	<input type="checkbox"/> 要(依頼者) <input checked="" type="checkbox"/> 要(請求先) <input type="checkbox"/> 不要(手渡し)
--------	---

供試体の処分	<input type="checkbox"/> 返却不要(別途、処分料を請求します) <input type="checkbox"/> 返却要(持ち帰り) <input type="checkbox"/> 返却要(宅配着払い)
--------	--

JIS規格の適用範囲外となり、試験結果が「参考値」となる場合の試験実施の有無(例:供試体直径が最大骨材寸法の3倍未満であるとき、圧縮強度の試験結果は参考値となります。)	<input checked="" type="checkbox"/> 試験を実施する <input type="checkbox"/> 試験は実施しない
--	---

採取日	採取場所(部位)	コア記号	特記事項	採取日	採取場所(部位)	コア記号	特記事項
2025年10月1日	P1主桁	P1-C1	圧縮, 中性化, 塩分	2025年10月1日	P1主桁	P1-C1	SEM/EDS
2025年10月1日	P2主桁	P2-C1	圧縮, 中性化, 塩分	2025年10月1日	P2主桁	P2-C2	促進膨張
2025年10月1日	P3主桁	P3-C1	圧縮, 中性化, 塩分	2025年10月1日	P3主桁	P3-C2	促進膨張

麻生商事(株)記入欄

項目	数量	単価(税抜)
圧縮強度試験		
静弾性係数試験		
中性化(側面)		
中性化(割裂面)		
塩化物イオン		
塩化物イオン(粉末)		
カット		
研磨(またはキャッピング)		
写真撮影(デジカメ)		
報告書追加発行		
副本発行		
小計(税抜)		
消費税		
金額(税込み)		

採取コア供試体本数が多く、申込書に記載できない場合は、別表等を別途、作成の上、添付してください。

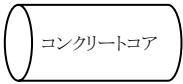
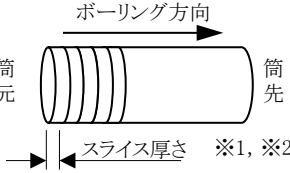
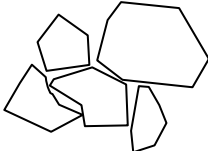

試験終了予定日	年 月 日
報告書発行予定日	年 月 日

管理職員	業務担当者	打合せ担当者
/	/	/

※お問い合わせは、打合せ担当者または業務担当者をお願いします。(お問い合わせ先TEL 092-624-1305)

※試験申込書の署名欄へのサイン/押印をもって、https://www.a-concon.jpに公開している当試験所の「公平性及び機密保持に関するコミットメント」のうち「機密保持に関するコミットメント」に基づき、当試験所が本試験依頼によって得た依頼者(または請求先)の情報を機密として取り扱うことに同意したものとみなします。

2. 塩化物イオンの分析についてご記入ください。

※太線枠内をご記入下さい。	コア(形状の整っているもの)	コアスライス(形状の整っているもの)	コンクリート片	粉末試料
				
分析試料の種類	<input type="checkbox"/> 本数 (本)	<input checked="" type="checkbox"/> コアの本数 (3 本)	<input type="checkbox"/> コンクリート片	<input checked="" type="checkbox"/> 粉末試料
	特記事項 <div style="background-color: yellow; height: 40px;"></div>	スライス厚さ (20 mm) スライスの数 (5 スライス) スライスする方向(いずれかにチェック) <input checked="" type="checkbox"/> 筒元から <input type="checkbox"/> 筒先から <input type="checkbox"/> 両端部から ※スライス厚さ, スライス数は1本あたりの数量をご記入ください。	試料数 ※3, ※4 (5 試料)	特記事項 ビニール袋入りNo.1~No.5 粉末試料の単位容積質量は指示事項の通り。
その他指示事項	塩化物イオン量(kg/m ³)の報告について(単位容積質量の算出方法)			
※5	<input type="checkbox"/> 同時に依頼した、コンクリートコアの圧縮強度試験時に求められた単位容積質量結果を用いる。 <input checked="" type="checkbox"/> 単位容積質量を指定する。 (2,350 kg/m ³) <input type="checkbox"/> 報告の必要なし。 ・筒元から20mmピッチで5スライス。 ・コア番号:P1-C1, P2-C1, P3-C1			

- ※1 スライス厚さ10mmピッチの場合、直径75mm以上必要となります。 ※6 試料毎に諸元・仕様・数量・名称等が異なる場合は、その他指示事項欄または別紙等でご指示ください。
- ※2 スライス厚さ20mmピッチの場合、直径55mm以上必要となります。
- ※3 粉末試料およびコンクリート片については、1試料あたり50g以上必要となります。
- ※4 粉末試料およびコンクリート片は塩分濃度(%)のみの分析結果となります。
- ※5 粉末試料またはコンクリート片で塩化物イオン総量(kg/m³)の報告が必要な場合は、単位容積質量(kg/m³)を指定願います。

3. 試験項目・数量で「促進膨張量」、「SEM/EDS観察」、「その他」を選択した場合、内容、仕様・数量、指示事項があれば記入ください。

※太線枠内をご記入下さい。	内容	①促進膨張:アルカリ溶液浸漬法 ②SEM/EDS観察
	仕様・数量	①P2-C2, P3-C2 ②P1-C1
	指示事項	

1. 報告書発行について 発行する報告書のうち、原本1部は試験料金に含まれています。追加報告書1部ごとに原本500円(税別)または副本300円(税別)の発行料がかかります。
2. 試験の依頼について 弊社HP(<https://www.a-concon.jp>)の「試験業務に関するご案内」をご参照の上、ご提出ください。

麻生商事(株)記入欄