

JIS A 1129 長さ変化試験ご依頼における注意点

当該試験をご依頼される場合、下記の注意事項をご一読頂き、必ず試験実施前に次頁の試験申込書に必要事項を記入の上、ご提出下さいますようお願いいたします。

1.長さ変化の試験条件について

当社で実施する試験の標準条件は、以下の通りとなります。標準条件と異なる試験を依頼者で指定される場合は、事前にお問い合わせ下さい。

2.供試体の作製日および搬入日について

当社は、土日・祝祭日については、原則、営業しておりません。打設をご計画される際には、以下のような打設日選定は極力ご遠慮下さいますようお願い致します。なお、土日・祝祭日に以下の条件となる際には、必ず事前に当社にご相談下さいますようお願いいたします。

(1) 供試体の搬入日が、土日または祝祭日となる場合。

(2) 基長の測定日が、土日または祝祭日となる場合。

3.専用型枠の貸し出しについて

当社から供試体作製用専用型枠(ダイヤルゲージ方法)の貸し出しを行っております。但し、数量に限りがあるため、事前予約制とさせて頂いております。貸し出しをご希望の際には、必ず打設計画を立てる前に、在庫確認のご連絡をお願いいたします。

4.試験料金について

試験料金は、ご依頼の試験条件に基づいて、別途お問い合わせください。

5.依頼時に提出していただく資料について

ご依頼の際は、試験申込書および試験を実施するコンクリートの配合計画書または配合報告書(配合計算書は不可)を必ず提出下さいますようお願いいたします。

コンクリート(モルタル)の長さ変化試験申込書

FAX 092-624-1308

株式会社麻生 建設コンサルティング事業部 御中

受付番号	-	-
受付日	年	月 日

※本線枠内をご記入下さい。また種類ごとに申込書をご提出下さい。

報告書に記載する依頼者	会社名							印鑑(または署名) (必須)				
	住所	〒		-								
	TEL		-		-		FAX			-		-
	担当者	所属(部課名)				氏名						

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							氏名:								
	住所	〒		-			TEL	-		-		FAX	-		-	

報告書の宛名 依頼者 その他()

件名

試験の種類

<input type="checkbox"/> 乾燥による自由収縮ひずみ試験 (JIS A 1129-3附属書A(参考))	<input type="checkbox"/> 乾燥による自由収縮ひずみ試験 (JIS A 1129-2附属書A(参考))	<input type="checkbox"/> 拘束膨張試験 (JIS A 6202附属書B(参考):A法)
<input type="checkbox"/> 拘束膨張及び収縮試験 (JIS A 6202附属書B(参考):B法)	<input type="checkbox"/> モルタルによる膨張性試験 (JIS A 6202附属書A(規定))	<input type="checkbox"/> その他

試験の方法

<input type="checkbox"/> ダイヤルゲージ方法 (JIS A 1129-3)*	<input type="checkbox"/> コンタクトゲージ方法 (JIS A 1129-2)	※ JNLAロゴ付試験成績書は「JIS A 1129-3(ダイヤルゲージ方法)」のみ対応しております。特別な理由がない場合は、ダイヤルゲージ方法を選択下さい。
--	--	---

供試体搬入方法 手渡し(持込み) 送付

搬入予定日 年 月 日

報告書部数 部 ※必要な部数を記入ください。

立会いの希望 有 無し

報告書の送付 要(依頼者) 要(請求先) 不要(手渡し)

速報送付先 (FAXでの送付となります) 依頼者 請求先(連絡先)

供試体寸法(mm) 100×100×400角柱体 40×40×160角柱体 その他

供試体数量 本

注意事項 本試験申込時に、コンクリートの配合計画書または配合報告書を添付してください。(配合計算書は不可)

コンクリートの種類		供試体番号	供試体作製日	特記事項
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 軽量	-	-		(測定条件など指定の場合、記入)
<input type="checkbox"/> 高強度 <input type="checkbox"/> 舗装	-	-		
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 軽量	-	-		
<input type="checkbox"/> 高強度 <input type="checkbox"/> 舗装	-	-		

株麻生記入欄

項目	数量	単価(税抜)	金額
長さ変化試験			
長さ変化試験(追加)			
処分料(□100×100)			
処分料(□40×40)			
追加報告書発行料			
専用型枠送料			
小計(税抜き)			
消費税			
合計(税込み)			

その他(打合せ事項等)

使用骨材:

使用混和剤:

使用膨張材:

専用型枠貸出しの要否: 要 ・ 不要

試験終了予定日 年 月 日

報告書発行予定日 年 月 日

- 報告書発行について 発行する報告書のうち1部は試験料金に含まれています。追加報告書が2~4部の場合、追加報告書1部ごとに500円(税別)の発行料、追加報告書が5部以上の場合、追加報告書1部ごとに300円(税別)の発行料がかかります。
- 試験の依頼について 「試験申込みから報告書発行まで」及び「試験業務に関するご案内」をご参照の上、必ず捺印の上、ご提出ください。
- 請求・お支払いについて 報告書発行月末締め、翌月末当社指定口座振込でお願い致します。銀行振込手数料は依頼者(請求先)にてご負担願います。

管理職員	業務担当者	打合せ担当者
/	/	/

受付印

※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、http://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。

コンクリート(モルタル)の長さ変化試験申込書

受付番号	
受付日	

記入例

FAX 092-624-1308

株式会社麻生 建設コンサルティング事業部 御中

※太線枠内をコピー記入下さい。また種類ごとに申込書を提出下さい。	報告書に記載する依頼者	会社名	〇〇△△生コン株式会社				印鑑(または署名)	 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) 試験課	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 〇〇商事株式会社 氏名: 商事 二郎 またはサイン 住所 〒 810 - 1234 福岡県福岡市〇〇区△△1-2-3 TEL 092 - 987 - 6543 FAX 092 - 987 - 6544						
	報告書の宛名	<input checked="" type="checkbox"/> 依頼者 <input type="checkbox"/> その他()						
	件名	乾燥収縮試験						
	試験の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 乾燥による自由収縮ひずみ試験 (JIS A 1129-3附属書A(参考)) <input type="checkbox"/> 乾燥による自由収縮ひずみ試験 (JIS A 1129-2附属書A(参考)) <input type="checkbox"/> 拘束膨張試験 (JIS A 6202附属書B(参考):A法) <input type="checkbox"/> 拘束膨張及び収縮試験 (JIS A 6202附属書B(参考):B法) <input type="checkbox"/> モルタルによる膨張性試験 (JIS A 6202附属書A(規定)) <input type="checkbox"/> その他						
	試験の方法	<input checked="" type="checkbox"/> ダイアルゲージ方法 (JIS A 1129-3)※ <input type="checkbox"/> コンタクトゲージ方法 (JIS A 1129-2) ※ JNLAロゴ付試験成績書は「JIS A 1129-3(ダイアルゲージ方法)」のみ対応しております。特別な理由がない場合は、ダイアルゲージ方法を選択下さい。						
	供試体搬入方法	<input checked="" type="checkbox"/> 手渡し(持込み) <input type="checkbox"/> 送付		搬入予定日	2019 年 3 月 10 日			
	報告書部数	2 部 ※必要な部数を記入ください。		立会いの希望	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無し			
	報告書の送付	<input checked="" type="checkbox"/> 要(依頼者) <input type="checkbox"/> 要(請求先) <input type="checkbox"/> 不要(手渡し)		速報送付先 (FAXでの送付となります)	<input checked="" type="checkbox"/> 依頼者 <input type="checkbox"/> 請求先(連絡先)			
	供試体の処分	<input type="checkbox"/> 返却要(持ち帰り) <input type="checkbox"/> 返却要(宅配便着払い) <input checked="" type="checkbox"/> 返却不要 (別途、処分料を請求します。)						
	供試体寸法 (mm)	<input checked="" type="checkbox"/> 100×100×400角柱体 <input type="checkbox"/> 40×40×160角柱体		供試体数量	6 本			
	注意事項	本試験申込時に、コンクリートの配合計画書または配合報告書を添付してください。(配合計算書は不可)						
	コンクリートの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 軽量 <input type="checkbox"/> 高強度 <input type="checkbox"/> 舗装		供試体番号	30 - 18 - 20 N N-1、N-2、N-3 2019年3月9日 24 - 8 - 20 BB BB-1、BB-2、BB-3 2019年3月9日 - - - - - - - - - - - - - - - - - -			

麻生記入欄

項目	数量	単価(税抜)	金額
長さ変化試験			
長さ変化試験(追加)			
処分料(□100×100)			
処分料(□40×40)			
追加報告書発行料			
専用型枠送料			
小計(税抜き)			
消費税			
合計(税込)			

その他(打合せ事項等)

使用骨材:

使用混和剤:

使用膨張材:

専用型枠貸出しの要否: 要 ・ 不要

試験終了予定日	年	月	日
報告書発行予定日	年	月	日

- 報告書発行について 発行する報告書のうち1部は試験料金に含まれています。追加報告書が2~4部の場合、追加報告書1部ごとに500円(税別)の発行料、追加報告書が5部以上の場合、追加報告書1部ごとに300円(税別)の発行料がかかります。
- 試験の依頼について 「試験申込みから報告書発行まで」及び「試験業務に関するご案内」をご参照の上、必ず捺印の上、ご提出ください。
- 請求・お支払いについて 報告書発行月末締め、翌月末当社指定口座振込でお願い致します。銀行振込手数料は依頼者(請求先)にてご負担願います。

管理職員	業務担当者	打合せ担当者	受付印
/	/	/	

※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、http://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。