

生コン現場試験 依頼表

(株)コンクリート技術管理

申込日 令和 年 月 日

担当： 吉田・斉藤

TEL : 048 - 422 - 3627

FAX : 048 - 421 - 3839

e-☒ yotei@e-ctc



下記の現場採取試験を依頼します。

申込会社	
TEL - - FAX - -	
担当者	携帯 - -
料金請求先	同上 他 ()
成績書送付先	同上 他 ()
備考	

施工者(元請)		不明の場合 当社で確認
申込会社と同じ	現場責任者(フルネーム)	携帯 :
荷受人 (基礎業者)		上記と同じ 場合記入不要
申込会社と同じ	現場担当者	携帯 :

工事名称		不明の場合 当社で確認
現場住所		地図： 有 ・ 無
建築確認番号	令和 年 月 日 (確認済書の日付) 第 号 (確認済書の記号番号)	不明の場合 当社で確認

打設予定日 1 回目

打設予定日 2 回目

打設日	令和 年 月 日
時間	: ~ : 迄
打設数量	m ³
打設箇所	
設計基準強度	Fc N/mm
品質基準強度	Fq N/mm
配合	- -
供試体 (TP)	28日・7日 他TPIは下記に
TP追加	日 又は / 試験
TP追加	日 又は / 試験

以下、
不明の場合
当社で確認
致します。
養生
現・標

打設日	令和 年 月 日
時間	: ~ : 迄
打設数量	m ³
打設箇所	
設計基準強度	Fc N/mm
品質基準強度	Fq N/mm
配合	- -
供試体 (TP)	28日・7日 他TPIは下記に
TP追加	日 又は / 試験
TP追加	日 又は / 試験

以下、
不明の場合
当社で確認
致します。
養生
現・標

生コン工場	
-------	--

注意・他指示事項