

## 骨材のアルカリシリカ反応性試験依頼書

沖縄県生コンクリート工業組合  
 中南部地区共同試験所 御中

依頼者	住所 会社名	〒			印
	担当者	所属名		氏名	
		TEL		FAX	
試験の名称		骨材のアルカリシリカ反応性試験			
試験方法 (規格番号：改正年)		<input type="checkbox"/> 1. 化学法 (JIS A 1145: 2022 ) <input type="checkbox"/> 2. モルタルバー法 (JIS A 1146: 2022 )			
事業所名					
製品の種類		<input type="checkbox"/> 砕石 ・ <input type="checkbox"/> 砕砂 ・ <input type="checkbox"/> 海砂 ・ <input type="checkbox"/> 川砂 ・ <input type="checkbox"/> その他( )			
岩石名			骨材寸法	～	mm
産地(地名・地番)					
採取日		年 月 日			
採取場所					
採取者		所属： 氏名：			
試料の処分方法		<input type="checkbox"/> 当所で処分 ・ <input type="checkbox"/> 引取 年 月 日			
報告書発送先		〒 住所 会社名			
報告書の受領		<input type="checkbox"/> 郵送 ・ <input type="checkbox"/> その他 ( )			
備考					

共同試験所記入欄

受付日	年 月 日	試験番号			
試験期間	年 月 日～	年 月 日	納期	年 月 日	
備考			試験所所長	試験者	受付者