

## 鉄筋コンクリート用棒鋼試験依頼書兼記録書

(1/2頁)

三友エンジニアリング(株)構造材料試験所  
所長 殿 TEL 047-306-7781三友第 S - 号  
受領日 年 月 日  
受入れ状態 良・不良

成績書宛名

依頼者	会社名							
	住所							
	連絡先	TEL		FAX/mail		担当者		
施工業者								
工事名称								
現場住所								
建築工事施工計画報告書 又は建築確認の番号	建築工事施工計画報告書番号:	年度	第	号				
	建築確認年月日, 番号:	年	月	日	第	号		
試験品目	<input type="checkbox"/> 1. ガス圧接継手 <input type="checkbox"/> 2. 溶接継手 <input type="checkbox"/> 3. 機械式継手 <input type="checkbox"/> 4. 素材 <input type="checkbox"/> 5. その他 ( )							
試験品目の識別	検査証明書 (ミルシート) の証明書番号:							
依頼内容	<input type="checkbox"/> 1. 引張試験 (JIS Z 3120, JIS Z 2241) <input type="checkbox"/> 2. 引張試験 (伸びを含む) (JIS Z 2241) <input type="checkbox"/> 3. 曲げ試験 (JIS Z 3120, JIS Z 2248) <input type="checkbox"/> 4. 曲げ試験 (JIS Z 2248)							
継手施工会社		継手施工者	氏名:					
資格 (技術検定の種別)	<input type="checkbox"/> 1. JIS Z 3881 ( ) 種 <input type="checkbox"/> 2. JIS Z 3882 ( ) 種 <input type="checkbox"/> 3. その他 ( )							
試験の目的	<input type="checkbox"/> 1. 検査ロットの合否判定 <input type="checkbox"/> 2. 継手工の技量確認 <input type="checkbox"/> 3. その他 ( )							
試験片の種別	<input type="checkbox"/> 1. 検査対象ロットから抜取った試験片 <input type="checkbox"/> 2. 試験のために作製した試験片 <input type="checkbox"/> 3. その他 ( )							
検査対象ロット (抜取箇所)	棟		工区		<input type="checkbox"/> 1. 基礎	<input type="checkbox"/> 2. 地中梁		
	<input type="checkbox"/> 3. ( ) 階柱	<input type="checkbox"/> 4. ( ) 階梁	<input type="checkbox"/> 5. その他 ( )					
	第	ロットの	<input type="checkbox"/> 1 回目	<input type="checkbox"/> 再試験	検印	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
試験片採取責任者	所属:		氏名:					
試験片採取年月日	年	月	日	コンクリート打設予定日	年	月	日	
立会試験	<input type="checkbox"/> 要 (日時: 月 日 : ) <input type="checkbox"/> 不要					写真	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
立会者				試験片運搬会社				
備考						試験片返却	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
						成績書	通	
試験片 番号	種類の記号	径又は 呼び名 (mm)	試験片 の種類	引張試験				(※非認定) 曲げ試験
				降伏点又は 耐力 (N/mm <sup>2</sup> )	引張強さ (N/mm <sup>2</sup> )	伸び (%)	破断位置	ひびわれ 有無
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
試験年月日・番号	年	月	日	試験第 S	-	号	試験機番号	

1. 成績書宛名と太線中を黒または青インクのボールペンなどでしっかりご記入ください。

試験者

2. 当試験所は、試験活動の実施過程で入手、または作成した顧客に関わる全ての機密情報の確保に責任を持ちます。

3. 試験方法は、ガス圧接継手はJIS Z 3120:2014、引張試験はJIS Z 2241:2023、  
曲げ試験はJIS Z 2248:2022による。その他の試験はこれに準じて行う。

QR-412-1-6 改訂日2024.4.1

# 鉄筋コンクリート用棒鋼試験依頼書兼記録書

(2/2頁)

三友第 S

-

号

伸び

試験片 番号	原標点距離 (mm)	最終標点距離 (mm)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

試験成績書の確認  
(試験課長)

三友エンジニアリング(株)構造材料試験所  
所長 殿 TEL 047-306-7781三友第 S 号  
受領日 年 月 日

受入れ状態 良・不良

成績書宛名 ○○建設共同企業体

依頼者	会社名	○○○○株式会社						
	住所	○○県○○市○○1番地						
	連絡先	TEL	000-000-0000	FAX/mail	000-000-0000	・info@sanyu-eng.co.jp	担当者	○○○○○○
施工業者	○○建設共同企業体							
工事名称	○○配水管撤去工事							
現場住所	○○県○○市○○町○○番地							
建築工事施工計画報告書 又は建築確認の番号	建築工事施工計画報告書番号: 令和23年度第あいうえおかきくけこさしすせそたちつと号 建築確認年月日, 番号: 令和23年○○月○○日第○○○○○○○○○○号							
試験品目	<input checked="" type="checkbox"/> 1. ガス圧接継手 <input type="checkbox"/> 2. 溶接継手 <input type="checkbox"/> 3. 機械式継手 <input type="checkbox"/> 4. 素材 <input type="checkbox"/> 5. その他( )							
試験品目の識別	検査証明書(ミルシート)の証明書番号: SA0007Q18							
依頼内容	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 引張試験(JIS Z 3120, JIS Z 2241) <input type="checkbox"/> 2. 引張試験(伸びを含む)(JIS Z 2241) <input type="checkbox"/> 3. 曲げ試験(JIS Z 3120, JIS Z 2248) <input type="checkbox"/> 4. 曲げ試験(JIS Z 2248)							
継手施工会社	○○○○建設株式会社			継手施工者	氏名: ○○○○○○			
資格(技術検定の種別)	<input checked="" type="checkbox"/> 1. JIS Z 3881(4)種 <input type="checkbox"/> 2. JIS Z 3882(4)種 <input type="checkbox"/> 3. その他( )							
試験の目的	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 検査ロットの合否判定 <input type="checkbox"/> 2. 継手工の技量確認 <input type="checkbox"/> 3. その他( )							
試験片の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 検査対象ロットから抜取った試験片 <input type="checkbox"/> 2. 試験のために作製した試験片 <input type="checkbox"/> 3. その他( )							
検査対象ロット (抜取箇所)	A棟		2工区		<input checked="" type="checkbox"/> 1. 基礎 <input type="checkbox"/> 2. 地中梁			
	<input type="checkbox"/> 3. (5)階柱 <input type="checkbox"/> 4. (6)階梁 <input type="checkbox"/> 5. その他( )		第1000ロットの		<input checked="" type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 再試験	検印	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
試験片採取責任者	所属: ○○○○建設株式会社			氏名: ○○○○○○				
試験片採取年月日	1234年56月78日		コンクリート打設予定日	1234年56月78日				
立会試験	<input checked="" type="checkbox"/> 要(日時: 12月34日15:30) <input type="checkbox"/> 不要					写真	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	
立会者	○○○○建設株式会社 ○○○○○○○			試験片運搬会社	三友エンジニアリング株式会社			
備考							試験片返却	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要
							成績書	1通
試験片 番号	種類の記号	径又は 呼び名 (mm)	試験片 の種類	引張試験				(※非認定) 曲げ試験
				降伏点又は 耐力(N/mm <sup>2</sup> )	引張強さ (N/mm <sup>2</sup> )	伸び (%)	破断位置	ひびわれ 有無
1	1	SD390+SD345	D29+D25	—				
	2	SD390+SD345	D29+D25	—				
	3	SD390+SD345	D29+D25	—				
	4	SD490+SD490	D41+D41	—				
	5	SD490+SD490	D41+D41	—				
	6							
	7							
	8							
	9							
	10							
試験年月日・番号	年 月 日		試験第S	-		号	試験機番号	

- 成績書宛名と太線中を黒または青インクのボールペンなどでしっかりご記入ください。
- 当試験所は、試験活動の実施過程で入手、または作成した顧客に関わる全ての機密情報の確保に責任を持ちます。
- 試験方法は、ガス圧接継手はJIS Z 3120:2014、引張試験はJIS Z 2241:2023、  
曲げ試験はJIS Z 2248:2022による。その他の試験はこれに準じて行う。

# 鉄筋コンクリート用棒鋼試験依頼書兼記録書

(2/2頁)

三友第 S

-

号

伸び

試験片 番号	原標点距離 (mm)	最終標点距離 (mm)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

試験成績書の確認  
(試験課長)