

# 材料試験申請書 (コンクリート等)

**(入力上の注意)**  
 ・着色部のみ入力して下さい。  
 ・複数申請がある場合は、シートをコピーして使用して下さい。

試験項目	単価	単位	件数	備考
* コンクリート圧縮強度試験	3,670円	1組 (3本)	1 組	
コンクリート曲げ強度試験	3,670円	1組 (3本)	組	
* セメントミルク圧縮強度試験	3,640円	1組 (3本)	組	
* モルタル圧縮強度試験 (キャッピング)	3,640円	1組 (3本)	組	
* コア圧縮強度試験	1,220円	1本	本	
割裂引張強度試験	1,320円	1本	本	
キャッピング	1,460円	1面	3 面	4,380

\* 圧縮強度試験はキャッピングが必要です。申請前に申請者自身でされても構いません。(コアは両面必要です)

工事 ○○川 河川改修工事 (1 工区)

施工場 糟屋 郡 篠栗 町 田中 地内

工事発注者名 福岡県土整備事務所 発注者区分 1 県土整備部

打設箇所 No. 8~10

生コンクリートの種類 普通 呼び強度 24 N/mm<sup>2</sup> スラブ 骨材最大寸法 12 cm 20 mm

セメントの種類 B B その他 午前1回目打設分

混和剤・混和材の種類 膨張材

県土整備部  
 県(県土整備部以外)  
 福岡市  
 他市町村  
 国  
 県外  
 公社等  
 民間  
 その他

成績書には、  
 (例)  
 打設箇所: No.8~10  
 と記載されます

・スラブ  
 ・スラブフロー

成績書に、記載したい内容があれば、記入して下さい。  
 この欄は、記入されたとおりに、成績書に反映します。  
 (例)  
 午前1回目打設分  
 と記載されます

成績書に、混和剤・混和材の記載が必要な場合は、記入してください  
 (例)  
 膨張材を使用  
 と記載されます。

打設日 令和 7 年 2 月 10 日 材齢 8 日

試験希望日 令和 7 年 3 月 10 日

生コン会社名 ○○ 水セメント比(W/C) 55 % 供試体の寸法(φ) φ10×20

養生方法 標準

試験希望日は、**開庁日**  
 閉庁日: 土・日・祝日・年末年始

試験供試体の**持込予定日**  
 を記入して下さい。

「持ち帰る/放棄する」  
 のどちらかを選択

材料試験 令和 7 年 2 月 10 日

福岡県知事殿 試験供試体の持込予定日を記入して下さい。

〒 811-0000

住所 福岡県粕屋郡篠栗町 田中3-10-20

公共工事の場合、  
 申請者名は  
 工事の受注者です。(株) 株式会社

電話 ( 092 ) 999 - 9999

申請者ID 77777

試験済み供試体 **放棄する**

※試験の際、立会を希望する場合は、『材料試験 申請受付完了しました』メール到着時に電話にて御連絡下さい。

当センターが独自に定めた申請者(住所・会社名)ごとのIDです。過去の試験成績書に「申請者ID」が記載されています。(不明な場合は空白でも可)

領収者名 ○○工業 (株)

(連絡先) ○○工業 (株)

会社名

連絡担当者名 建設 次郎

メールアドレス ter@mailaddress.com

電話 ( 092 ) 000 - 0000

(送付先) ※送付先が左記と異なる場合は、送付先住所及び会社名を記入して下さい。  
 〒 812-0000

住所 福岡県福岡市○○

会社名 ○○工業 (株)

担当者 建設 次郎

受付 照査 確 受付番

申請内容を確認する際の問合せ先を記入して下さい。  
 (申請書の内容が分かる方)

領収者の宛名を記入して下さい。  
 (基本は会社名)  
 窓口で、試験手数料を支払いの際に領収書をお渡します。

成績書の送付先が申請者と異なる場合のみ  
 送付先の住所を記入して下さい。  
**『住所を記載した封筒』**を受付窓口に提出して下さい。