

以下の項目の内、**太枠で囲んだ部分**についてご記入をお願いします。
また、**※印の付いた項目**は成績書に**そのまま転記**いたしますので
記入内容には十分注意していただきますようお願いいたします。

株式会社愛建総合設計研究所
建築材料試験室

承認	成績書	試験実施	受付 回収・持込

受付番号: _____

(試験品目) 異形棒鋼(圧接継手)・異形棒鋼(溶接継手)・異形棒鋼(機械式継手)・その他()

(試験方法) 引張試験(JIS Z 2241)・曲げ試験(JIS Z 2248)・その他()

(依頼者名) ※ (成績書宛名)

(物件名) ※

(検査箇所) ※

(継手施工者)
(継手施工日) ※

(試験日) 年 月 日 (試験温度) °C

試験順位	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
試験体識別番号 ※										
種類の記号 (例:SD345)										
呼び名 (例:D25+D25)										
直径(mm)										
降伏荷重(kN)										
降伏点(N/mm ²)										
最大荷重(kN)										
引張強さ(N/mm ²)										
破断位置										
規格の要求範囲 (JISG3112)	SD345	(降伏点:N/mm ²) 345~440			(引張強さ:N/mm ²) 490以上		(破断伸び:%) 18以上			
	SD390	(降伏点:N/mm ²) 390~510			(引張強さ:N/mm ²) 560以上		(破断伸び:%) 16以上			
	SD490	(降伏点:N/mm ²) 490~625			(引張強さ:N/mm ²) 620以上		(破断伸び:%) 12以上			

(申込者名)

(申込者住所) (〒 -)

(申込担当者)(氏名) (Tel) (速報用:Fax またはメール)

【付帯事項】

希望納期: 年 月 日までに速報必要 (上記速報送信先を必ずご記入下さい)

成績書、請求書の送付先が上記の依頼者住所と異なる場合は、以下にご記入ください。

成績書送付先: (宛名) (担当者)

(住所) 〒

(連絡先) Tel: Fax:

請求書送付先: (宛名) (担当者)

(日締め) (住所) 〒

(日払い) (連絡先) Tel: Fax:

以下の項目の内、太枠で囲んだ部分についてご記入をお願いします。

また、※印の付いた項目は成績書にそのまま転記いたしますので

記入内容には十分注意していただきますようお願いいたします。

株式会社愛建総合設計研究所

建築材料試験室

承認	成績書	試験実施	受付 回収・持込

受付番号:

(試験品目) **異形棒鋼(圧接継手)** ・ 異形棒鋼(溶接継手) ・ 異形棒鋼(機械式継手) ・ その他()

(試験方法) **引張試験(JIS Z 224)** ・ 曲げ試験(JIS Z 2248) ・ その他()

(依頼者名) ※ (成績書宛名) **愛建建設(株) 刈谷支店**

(物件名) ※ **愛建マンション 新築工事**

(検査箇所) ※ **地中梁**

(継手施工者) ※ **①～③ 愛知建太郎 3種, ④～⑤ 愛媛建次郎 4種**

(継手施工日)

(試験日) 年 月 日 (試験温度) °C

試験順位	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
試験体識別番号 ※	①	②	③	④	⑤	⑥				
種類の記号 (例:SD345)	SD390			SD345						
呼び名 (例:D25+D25)	D29+D29			D25+D25						
直径(mm)										
降伏荷重(kN)										
降伏点(N/mm ²)										
最大荷重(kN)										
引張強さ(N/mm ²)										
破断位置										
規格の要求範囲 (JISG3112)	SD345 (降伏点:N/mm ²) 345~440 (引張強さ:N/mm ²) 490以上 (破断伸び:%) 18以上			SD390 (降伏点:N/mm ²) 390~510 (引張強さ:N/mm ²) 560以上 (破断伸び:%) 16以上						
	SD490 (降伏点:N/mm ²) 490~625 (引張強さ:N/mm ²) 620以上 (破断伸び:%) 12以上									

(申込者名) **愛建建設(株) 刈谷支店**

(申込者住所) **(〒448 - 0813) 愛知県刈谷市小垣江町亥新田20-2**

(申込担当者)(氏名) **愛田 建夫** (Tel) **0566-22-6100** (速報用:Fax またはメール) **0566-22-6449**

【付帯事項】

希望納期: **2019** 年 **5** 月 **10** 日までに速報必要 (上記速報送信先を必ずご記入下さい)

成績書, 請求書の送付先が上記の依頼者住所と異なる場合は, 以下にご記入ください。

成績書送付先: (宛 名) (担当者)

(住 所) 〒

(連絡先) Tel:

Fax:

請求書送付先: (宛 名) (担当者)

(**末** 日締め) (住 所) 〒

(**翌末** 日払い) (連絡先) Tel:

Fax: