圧縮試験 仕様内容確認表

**御依頼の内容を可能な範囲で御記入下さい。**

|  |
| --- |
| 1. **貴社名／ご担当者様氏名**   **（貴社名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）** |
| 1. **試験内容**   ・試験規格：[ JIS ( ) ・  ASTM ( ) ・  その他( ) ]  ・試験温度／数量／規格値   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 試験片の種類 | 試験温度 | 数量 | 規格値(参考) | |  | R.T. |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   ・必要なデータ： 圧縮強さ（応力）・ 変位（変位計 / 試験機変位）  破断ひずみ・ 弾性率・ ポアソン比・その他( 　　 　 )  ・その他（不足点があれば記載ください。） |
| 1. **支給材について**   ・材質：　　　　　　　　　　　　　　　　（参考強度：　　　　　　　　　　　）  ・形状（寸法）：  ・数量：  ・試験片加工：[　 必要　・　 不要　] |
| 1. **期間**   ・試料ご支給予定：　　　　年　　月　　日  ・希望納期　：　　　　 年　　月　　日 |
| 1. **報告書について**   ・言　　　語 　：[　 和文　・　 英文　・　 和英併記　]  ・校正証明書（有料）：[　 必要　・　 不要　] |
| 1. **その他**   ・第三者機関による立会試験（有料）：[　 有　・　 無　]  ・立会機関：  ・試験または試験場のご見学：[　 希望　・　 不要　]  ・写真の要否（有料）   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 項目 | 要 否 | | | 試験状況 | 要 ・  否 |  | | 試験片試験前 | 要 ・  否 | [　1 試料毎・まとめて　] | | 試験片試験後 | 要 ・  否 | [　1 試料毎・まとめて　] | | 破面 | 要 ・  否 |  |   ・試験片のご返却：[　 必要　・　 不要　]  ・残材のご返却　：[　 必要　・　 不要　]  ・電子データのご提出：[　 必要　・　 不要　]（※紙チャートは必ず付きます） |