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） |