

コンクリート圧縮強度試験体調書

株式会社ニューテック コンクリート試験所 殿

受入者	試験技術者

* 太枠内を楷書で記入してください。

* □印には✓印を付けてください。

受付コード	TC - -	供試体の受領日	年 月 日
-------	--------	---------	-------

依頼者名		試験立会い	□有 □無	時間		
試験体の返却	□要 □不要	その他				
工事名称						
依頼者住所						
現場住所						
報告書番号又は 建築確認番号	建築工事施工計画報告書番号	年度	第	号		
	建築確認番号	年 月 日	第	号		

試験の目的		<input type="checkbox"/> 調合管理強度の確認 <input type="checkbox"/> 品質基準強度の確認 <input type="checkbox"/> 設計基準強度の確認 <input type="checkbox"/> 材齢 日における強度の確認						
使用材料	レディーミクスト コンクリート工場							
	セメント会社名 及び種類	流動化剤製品名						
	粗骨材 産地又は品名	細骨材 産地又は品名						
	混和剤製造会社	混和剤製品名						
試験体採取責任者	所属	氏名			検印	有 無		
打込箇所								
試験体採取年月日	年 月 日	試験体採取方法						
養生方法	<input type="checkbox"/> 現水 <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 封かん <input type="checkbox"/> ()	強度管理方法		<input type="checkbox"/> 通常の方法 <input type="checkbox"/> マスコンクリート				
試験体試験日	年 月 日	採取地点		<input type="checkbox"/> 荷卸し <input type="checkbox"/> 筒先 <input type="checkbox"/> その他()				
試験結果の判定基準	<input type="checkbox"/> $F \geq F_m$ <input type="checkbox"/> $F \geq F_q$ <input type="checkbox"/> $F \geq F_c$ <input type="checkbox"/> $F \geq F_q + []$		品質基準強度(F_q)	N/mm ²	耐久設計基準強度(F_d)	N/mm ²		
	<input type="checkbox"/> $F \geq [] + F_c$ <input type="checkbox"/> ()		設計基準強度(F_c)	N/mm ²	呼び強度			
試験結果	試験体符号	スランブ (cm)	空気量 (%)	コンクリート 温度 (°C)	コンクリート 中の塩化物量 (N/mm ²)	試験材齢 (日)	強度管理材齢 (日)	その他

圧縮強度試験記録

試験体 符号	直径	高さ	直角度		上面平面度	底面平面度	試験体 の質量	最大 荷重	圧縮強度	試験体の 欠損及び 損傷の 有無
	(d) (mm)	(h) (mm)	(0.5°以下) (°)		0.05mm以下 (mm)	0.05mm以下 (mm)				
	計測値	計測値	上面	底面	最高値 最低値	最高値 最低値				
—								平均値		—
立会者					試験者			合格判定	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	