

# 鉄筋コンクリート用棒鋼試験体調書

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。  
 \*口印には✓印を付けてください。

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

依頼者名		試験立会い	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	時間	
試験体の返却	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 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

試験の目的及び 試験体の区分						
ガス圧接会社名						
圧接技量資格者			JIS Z 3881		種	
試験体採取責任者		所属	氏名			
ロット数			検印		有 無	
試験体採取箇所						
試験体採取日			コンクリート 打込み予定日			
試験日			試験番号		試験回数	
					回	

			試験結果									
試験体 No	記号	呼び名	原断面積 (mm <sup>2</sup> )	原標点 距離 (mm)	降伏応力 最大 試験力 (N)	降伏点 (N/mm <sup>2</sup> )	最大 試験力 (N)	引張強さ (N/mm <sup>2</sup> )	破断位置	破断後の 標点距離 (mm)	伸び (%)	曲げ試験
												欠陥の有無

立会者		試験者	
-----	--	-----	--