

# 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	TM - -	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								
試験項目	<input type="checkbox"/> セメントミルク		<input type="checkbox"/> モルタル		<input type="checkbox"/> 無収縮モルタル			
	<input type="checkbox"/> グラウト		<input type="checkbox"/> その他 ( )					
試験の目的	<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			
試験体採取責任者	所属				氏名			
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"/> その他 ( )			
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"/> $F \geq F_c$		設計基準強度( $F_c$ )		Fc=		N/mm <sup>2</sup>	
	<input type="checkbox"/> ( )							
試験結果	試験体符号	フロー (cm)	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 (d)	高さ (h)	供試体の質量 (g)	最大荷重 (kN)	圧縮強度 (N/mm <sup>2</sup> )	試験体の欠損及び損傷の有無
	(mm)	(mm)	(g)			
	計測値	計測値	計測値			
—				平均値		—

立会者		試験者		合格判定	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格
-----	--	-----	--	------	----------------------------------------------------------