

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"/> $F \geq F_c$ <input type="checkbox"/> ()	設計基準強度(F_c)	$F_c =$ N/mm ²		
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 ²)	試験体の欠損及び損傷の有無
	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		