

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	- -	供試体の受領日	年 月 日
-------	-----	---------	-------

代行業者名		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	平成 年 度	第 号	
	建築確認番号	平成 年 月 日	第 号	

試験の目的		<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	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	平成 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	平成 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 _q ≥ F _q <input type="checkbox"/> F _q ≥ F _c <input type="checkbox"/> F _q ≥ 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 _q ≥ [] + 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	スランプ (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 (d) (mm)	高さ (h) (mm)	直角度 (0.5° 以下) (°)		上面平面度 0.05mm以下 (mm)	底面平面度 0.05mm以下 (mm)	試験体 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	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	□合格 □不合格
-----	--	-----	--	------	----------