

コンクリートコア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	-	-	試験体の受領日	年 月 日
-------	---	---	---------	-------

代理業者名		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	平成	年度	第	号
	建築確認番号	平成	年	月	日 第 号

試験の目的							
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					細骨材産地又は品名	
	粗骨材産地 又は品名					流動化剤製品名	
	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
切取り位置・方法	位置				方法		
試験体採取年月日	平成	年	月	日	骨材最大寸法		
試験体受領年月日	平成	年	月	日	成型方法		
養生方法					打込み方向と載荷方向関係		
試験年月日	平成	年	月	日	その他		

強度試験結果

供試体検査記録												試験結果			
試験体 No.	直径 (d) (mm)	直線度 (平均直径の 3%以内) (mm)	高さ (h) (mm)	平行度 (平均高さの ±1.0mm) (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)		供試体 質量 (g)	試験体 外観	最大荷重 (kN)	破壊状 況		
	計測値	計測値	計測値	最高値と 最低値	上面 計測値	底面 計測値	最高値と 最低 値	差	最高値と 最低 値					差	
立会者											試験者				