

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。
* □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

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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
試験体採取箇所					
試験体採取日	平成	年	月	日	コンクリート 打込み予定日
					平成 年 月 日
試験月日	平成	年	月	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 ²)	降伏点 (N/mm ²)	最大試験力 (N)	引張強さ (N/mm ²)	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	
-----	--	-----	--