

# 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
-------	--------	---------	-------

代行業者名		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	

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	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 20%;"="" type="checkbox/&gt;(&lt;/td&gt; &lt;td style=" width:=""/> 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	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"/> $F \geq F_c$	設計基準強度 ( $F_c$ )	$F_c =$ 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	最大荷重	圧縮強度	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	(KN)	(N/mm <sup>2</sup> )	
-				平均値		-

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