

# コンクリートから採取したコアの圧縮強度試験調書

p /

埼玉県三郷市谷口221番地

株式会社 日東コンクリート技術事務所

電話 048-952-5401 FAX 048-952-2260

代表 高橋 光広

F A X	
T E L	

依頼者名 (成績書宛名)	
工事名称	

## 1. 供試体の詳細

コンクリートの種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 軽量	養生方法及び養生温度	
打込み日		粗骨材の最大寸法	mm
供試体の採取年月日		セメントの種類	
強度試験年月日		供試体の採取位置	
供試体の採取時の材齢	日	試験時の材齢	日
コンクリートの打込み方向と載荷方向の関係	<input type="checkbox"/> 垂直 <input type="checkbox"/> 平行		

## 2. 供試体の検証結果

測定者 : \_\_\_\_\_

No.	直 径				高 さ		
	上端	1. mm	2. mm	平均値	mm	最大値	mm
	中央	1. mm	2. mm			最小値	mm
	下端	1. mm	2. mm			平均値	mm
	<input checked="" type="checkbox"/> 直線度 ≤ 3%	<input type="checkbox"/> 直線度 ≥ 3%	質量	g	補正係数		
No.	直 径				高 さ		
	上端	1. mm	2. mm	平均値	mm	最大値	mm
	中央	1. mm	2. mm			最小値	mm
	下端	1. mm	2. mm			平均値	mm
	<input type="checkbox"/> 直線度 ≤ 3%	<input type="checkbox"/> 直線度 ≥ 3%	質量	g	補正係数		
No.	直 径				高 さ		
	上端	1. mm	2. mm	平均値	mm	最大値	mm
	中央	1. mm	2. mm			最小値	mm
	下端	1. mm	2. mm			平均値	mm
	<input type="checkbox"/> 直線度 ≤ 3%	<input type="checkbox"/> 直線度 ≥ 3%	質量	g	補正係数		

## 3. 試験結果

No.	最大荷重 (kN)	補正係数	補正前の圧縮強度 (N/mm <sup>2</sup> )	補正後の圧縮強度 (N/mm <sup>2</sup> )	見かけ密度 (kg/m <sup>3</sup> )
平均					

## 4. 試験の目的

設計基準強度の確認: F<sub>c</sub>= \_\_\_\_\_ N/mm<sup>2</sup>

その他: \_\_\_\_\_

## 5. 試験結果の判定

\_\_\_\_\_

試験立会者

引取日: 平成 年 月 日
引取者氏名: _____
記入者氏名: _____
設計基準強度: _____ N/mm <sup>2</sup>
呼び強度: _____ N/mm <sup>2</sup>

試験担当者	_____
試験機番号	_____
用いた秤量	_____
内容確認者	_____

\*試験方法は「JIS A 1107」の最新版による。 供試体の加圧面の端面処理は研磨を基本とする。  
[2015.04HP版]