

コンクリート圧縮強度試験依頼書

依頼番号	-	-
依頼日	年	月 日

○ ISO/IEC17025による試験

株式会社ピース 材料試験部

〒571-0015 大阪府門真市三ツ島4丁目20番9号

(試験方法 — JIS A 1108)

TEL 072-887-0505

FAX 072-887-0082

指定事項(1)

試験依頼者			
所在地			
工事名			
工事監理者	担当者	TEL	
建築確認	確認番号：第	号	(受付番号：第 号)
工事施工者	担当者	TEL	
試験目的	※ 1. 構造体コンクリート検査 2. 受入検査 3. 試験練り 4. その他 ()		

指定事項(2)

打設日	年 月 日	試験日	年 月 日	試験材齢	日		
打設箇所				管理材齢	日		
設計基準強度	N/mm ²	供試体形状寸法	φ × cm	供試体数量	本		
レディーミクスト コンクリートの呼び方	コンクリートの 種類による記号	呼び強度	スランブ 又は スランブフロー	粗骨材の 最大寸法	セメントの 種類による記号	混和剤の種類	混和材の種類
レディーミクスト コンクリート製造会社				水セメント比 (W/C)	%		
養生方法	※ A:標準水中 B:現場封緘 C:室内気中 D:現場水中 E:現場気中 F:その他 ()						
その他							

指定事項(1)、(2)は試験依頼者からの情報による。

材料試験部記入欄

使用設備・機器 (管理番号を記入)	圧縮強度試験機	PMK-	デジタルノギス	PMK-	すきまゲージ	PMK-
	質量測定器	PMK-	ストレートエッジ	PMK-	台付スコヤ	PMK-
	定盤	PMK-	シクネスゲージ	PMK-		PMK-

測定及び試験結果

(使用レンジ :

kN)

試験回数	供試体番号	平均直径 (mm)	高さ (mm)	最大荷重 (kN)	圧縮強度 (N/mm ²)		報告事項等
					試験値	平均値	
1	1						
	2						
	3						
2	1						
	2						
	3						
3	1						
	2						
	3						
4	1						
	2						
	3						
発行	試験担当者	受入/受付	備考				
連絡事項							
搬入業者名				TEL	FAX		