

セメント系材料 圧縮強度試験依頼情報シート

試験番号	-
受付日	年 月 日

株式会社 ピース 材料試験部 堺試験室
〒590-0939 大阪府堺市堺区九間町西2丁2番33号
TEL 072-242-6477 FAX 072-242-6585

(試験方法 — JIS A 1108に準拠)
指定事項 (1)

試験依頼者	
所在地	
工事名称	
工事監理者	担当者 TEL
建築確認	確認番号:第 号
工事施工者	担当者 TEL

指定事項 (2)

供試体採取日	年 月 日		試 験 日		年 月 日		試 験 材 齢	日
採 取 箇 所							管 理 材 齢	日
設計基準強度	N/mm ²		供試体形状寸法		φ 50 × 100 mm		供 試 体 数 量	本
使 用 材 料	種 類	セメント	品 名 :					
		その他 ①	品 名 :					
		その他 ②	品 名 :					
配 (調) 合	水 量 (kg)		セ メ ン ト 量 (kg)	そ の 他 ① (kg)	そ の 他 ② (kg)		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								
供 試 体 識 別	種 類	※	※1.無収縮グラウト 2.無収縮モルタル 3.根固め液 4.杭周固定液 5.その他 ()					
	成 形	※	※1.簡易型枠 2.鋼製型枠 3.ブリーディング袋(JCI規格) 4.その他 ()					
必 要 事 項	状 況 写 真		※	※1. CD-R 2. E-Mail 送信先 :				
	結 果 速 報		※	※1. FAX 2. E-Mail 送信先 :				

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

試験結果

使用圧縮試験機 (管理番号:SMK 02)

試 験 番 号	供試体 番 号	最 大 荷 重 (N×10 ³)		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							
発 行	試験担当者	受入/受付	備 考 _____					
連 絡 事 項								
搬 入 業 者 名					TEL		FAX	