

改良土の一軸圧縮試験依頼情報シート

PZS-404-02 第5版	
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 1216に準拠)
指定事項 (1)

試験依頼者	
所在地	
工事名称	
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 識 別	種 類		※	※ 1. 改良土 2. 流動化処理土 3. 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

試験結果

使用一軸圧縮試験機 (管理番号:T01)

試 験 番 号	供試体 番 号	供 試 体 端 面 処 理		直 径 (mm)	高 さ (mm)	質 量 (g)	最大荷重 (kN)	一軸圧縮強さ (kN/m ²)		備 考
		上 端 面	下 端 面					試 験 値	平 均 値	
1	1	研磨 ・ CP	研磨 ・ CP							
	2	研磨 ・ CP	研磨 ・ CP							
	3	研磨 ・ CP	研磨 ・ CP							
2	1	研磨 ・ CP	研磨 ・ CP							
	2	研磨 ・ CP	研磨 ・ CP							
	3	研磨 ・ CP	研磨 ・ CP							
3	1	研磨 ・ CP	研磨 ・ CP							
	2	研磨 ・ CP	研磨 ・ CP							
	3	研磨 ・ CP	研磨 ・ CP							
発 行	試験担当者	受入/受付	備 考 _____							
連 絡 事 項										
搬 入 業 者 名						TEL			FAX	