コンクリート圧縮強度試験体調書

受付日	２０　　年　　月　　日

埼玉県三郷市谷口２２１番地
株式会社 日東ＣＴＯ
TEL 048(952)5401　FAX 048(952)2260
代表　　高　橋　光　広

工　事　名　称	
依　頼　者　名	

打設箇所名

打　設　日　　２０　　年　　月　　日

試　験　日　　２０　　年　　月　　日　（　　W）（　　本）

試　験　日　　２０　　年　　月　　日　（　　W）（　　本）

採取地点　　a）筒先　　b）荷卸し　　検印　　有　・　無

プラント工場名　　（　　工場）

配　　合　　（　　）－（　　）－（　　）　N・H・BB・（　　）

設計基準強度　Ｆｃ＝（　　）　合否判定値（　　）

品質基準強度　Ｆｑ＝（　　）　耐久設計基準強度　Ｆｄ＝（　　）

調合管理強度　Ｆｍ＝（　　）　強度補正値　　Ｓ・Ｔ＝（　　）

試験の目的　　（　　）強度の確認

養 生 方 法　現場水中・標準水中・現場封かん・（　　）

細骨材　　粗骨材

混和剤・混和材　　流動化剤

番号	スランプ（cm）	空気量（%）	ｺﾝｸﾘｰﾄ温度（℃）	塩化物（kg/m^3）

引取日　２０　　年　　月　　日引取者名

[2019.05.01版]

会社名	○○建設		
現場名	○○新築工事		
打設箇所			
日付	1月1日	監理	
NO.	1	者印	

会社名	○○建設		
現場名	○○新築工事		
打設箇所			
日付	1月1日	監理	
NO.	2	者印	

会社名	○○建設		
現場名	○○新築工事		
打設箇所			
日付	1月1日	監理	
NO.	3	者印	

会社名	○○建設		
現場名	○○新築工事		
打設箇所			
日付	1月1日	監理	
NO.		者印	

会社名	○○建設		
現場名	○○新築工事		
打設箇所			
日付	1月1日	監理	
NO.		者印	

会社名	○○建設		
現場名	○○新築工事		
打設箇所			
日付	1月1日	監理	
NO.	1	者印	

会社名	○○建設		
現場名	○○新築工事		
打設箇所			
日付	1月1日	監理	
NO.	2	者印	

会社名	○○建設		
現場名	○○新築工事		
打設箇所			
日付	1月1日	監理	
NO.	3	者印	

会社名	○○建設		
現場名	○○新築工事		
打設箇所			
日付	1月1日	監理	
NO.		者印	

会社名	○○建設		
現場名	○○新築工事		
打設箇所			
日付	1月1日	監理	
NO.		者印	

会社名	○○建設		
現場名	○○新築工事		
打設箇所			
日付	1月1日	監理	
NO.	1	者印	

会社名	○○建設		
現場名	○○新築工事		
打設箇所			
日付	1月1日	監理	
NO.	2	者印	

会社名	○○建設		
現場名	○○新築工事		
打設箇所			
日付	1月1日	監理	
NO.	3	者印	

会社名	○○建設		
現場名	○○新築工事		
打設箇所			
日付	1月1日	監理	
NO.		者印	

会社名	○○建設		
現場名	○○新築工事		
打設箇所			
日付	1月1日	監理	
NO.		者印	

会社名	○○建設		
現場名	○○新築工事		
打設箇所			
日付	1月1日	監理	
NO.		者印	

会社名	○○建設		
現場名	○○新築工事		
打設箇所			
日付	1月1日	監理	
NO.		者印	

会社名	○○建設		
現場名	○○新築工事		
打設箇所			
日付	1月1日	監理	
NO.		者印	

会社名	○○建設		
現場名	○○新築工事		
打設箇所			
日付	1月1日	監理	
NO.		者印	

会社名	○○建設		
現場名	○○新築工事		
打設箇所			
日付	1月1日	監理	
NO.		者印	

会社名	○○建設		
現場名	○○新築工事		
打設箇所			
日付	1月1日	監理	
NO.		者印	

会社名	○○建設		
現場名	○○新築工事		
打設箇所			
日付	1月1日	監理	
NO.		者印	

会社名	○○建設		
現場名	○○新築工事		
打設箇所			
日付	1月1日	監理	
NO.		者印	

会社名	○○建設		
現場名	○○新築工事		
打設箇所			
日付	1月1日	監理	
NO.		者印	