

# コンクリート圧縮強度試験体調書

受付番号

受付日	20	年	月	日
-----	----	---	---	---

宮城県仙台市若林区六丁の目北町6-3  
**株式会社 日東CTO** 東北試験所  
 TEL 022-385-5807 FAX 022-385-5808  
 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	$F_c = ( )$ 合否判定値 ( )
品質基準強度	$F_q = ( )$ 耐久設計基準強度 $F_d = ( )$
調合管理強度	$F_m = ( )$ 強度補正值 $S \cdot T = ( )$
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 (°C)	塩化物 (kg/m <sup>3</sup> )

引取日 20 年 月 日 引取者名

