

コンクリート圧縮強度試験依頼書

[結果表]

来所	持帰サイン	試験者
郵送		
第		号
	年	月 日

公益財団法人 滋賀県建設技術センター 御中

※[宛名]
領収書・請求書

[結果表宛名]

[依頼者]

※[郵送先]

〒

会社名	
所在地	
TEL	〒
担当者	

工 事 名								
工 事 場 所								
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 cm	粗骨材の最大寸法 mm	セメントの種類 による記号			
	普通・軽量(擁・瀧)・高強度				N・H・BB・			
設計基準強度	N/mm ²	生コン工場名						
指 定 事 項								
番 号	打 設 箇 所	養生	数量	直径	端面仕上げ	打設日	月	日
I			本	φ	<input type="checkbox"/> キャッピング	試験日	月	日
II			本	φ	<input type="checkbox"/> 研磨:上・下	材 齢		日
養生方法の符号	A.標準水中 B.現場空中 C.現場水中 D.湿砂 E.封カン F.湿空中(ぬれ筵等) I.その他()							
発注者区分	<input type="checkbox"/> 国・関係機関 県(<input type="checkbox"/> 土木 <input type="checkbox"/> 下水 <input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> 農林 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 市・町 <input type="checkbox"/> 民間							

受付日： 年 月 日

試験日： 年 月 日

番 号	直 径 mm	高 さ mm	質 量 kg	補正係数	最大荷重 kN	圧縮強度 N/mm ²	摘 要
I-1							
I-2							
I-3							
II-1							
II-2							
II-3							

備 考：

端面の研磨を依頼される場合は、チェック☑を入れて下さい。

上部 面 下部 面 計 面

◎太枠内をボールペンで記入して下さい。(※印は依頼者と異なる場合のみ記入)