

材料試験成績表

年 月 日

*太線内をご記入ください。

依頼者名	××建設株式会社		
調査件名	△△ビル耐震診断		
建物名称	中央棟 1階		
構造・規模	CR5階建て	試験年月日	
試験方法	JIS A 1107 コンクリートからのコアの採取方法及び圧縮強度試験方法		

一般財団法人 広島県環境保健協会

依頼者名、建物名称は必ずご記入ください。
調査件名は、工事名または業務名をご記入ください。

材料試験室 広島市中区光南三丁目13番
電話 (082) 249-9535 FAX(082) 249-6473

番号	記号	打込日(制作)	コア切取日	材齢 (年)	切取 位置	打込方向に 対する切取方向	寸法(mm)		補正 係数	最大荷 重(kN)	圧縮強度(補正前) (N/mm ²) {kgf/cm ² }	圧縮強度(補正後) (N/mm ²) {kgf/cm ² }	供試体 質量(kg)	備 考
							直径	高さ						
1	1-2	年 月 日	2020 年 4 月 1 日		壁	直角								
2	1-3	年 月 日	2020 年 4 月 1 日		壁	直角								
3	1-4	年 月 日	2020 年 4 月 1 日		壁	直角								
4	1-5	年 月 日	2020 年 4 月 1 日		梁	平行								
5	1-6	年 月 日	2020 年 4 月 1 日		梁	平行								
6	1-7	年 月 日	2020 年 4 月 1 日		梁	平行								
7		年 月 日	年 月 日											
8		年 月 日	年 月 日											
9		年 月 日	年 月 日											
10		年 月 日	年 月 日											
11		年 月 日	年 月 日											
12		年 月 日	年 月 日											
13		年 月 日	年 月 日											
14		年 月 日	年 月 日											
15		年 月 日	年 月 日											

記号、コア切取日は、必ずご記入ください。

受付番号

