

TEST施工者

殿

受付番号	工試第*****
受付日	****年**月**日
発行日	****年**月**日

一般財団法人 建材試験センター  
工事材料試験所長  
\*\*\*\*\*

〒\*\*\*\*\*  
\*\*試験室  
\*\*県\*\*市\*\*-\*\*  
電話 \*\*-\*\*-\*\*  
試験監督者 \*\*\*\*\*

工事名称	TEST工事
------	--------

## 1. 供試体 (依頼者提出の資料による)

材料	無収縮モルタル
寸法	φ5×10cm
打込日	****年**月**日
打込箇所	
材齢	**日
養生方法	現場空气中
数量	3個
記号・番号	
備考	-

## 2. 試験内容

準拠規格	JIS A 1108 (コンクリートの圧縮強度試験方法)
試験日	****年**月**日
試験場所	**試験室
試験責任者	*****

## 3. 試験結果

記号・番号	供試体の寸法 mm		最大荷重 kN	補正係数	圧縮強度 N/mm <sup>2</sup>
	平均直径	平均高さ			
平均					
備考	-				