

鉄筋コンクリート用棒鋼試験成績書 発行日 年 月 日

試験機関名 有限会社 京浜材料試験

〒210-0854 川崎市川崎区浅野町6-16

殿

TEL 044-366-5652

FAX 044-322-2611

ガス圧接継手供試体は下記の通りです。

工事 場所		工事 名称										
建築工事施工計画 報告書番号		年度	第	号								
建築確認番号			第	号								
計画通知番号		年	月	日	第	号						
試験の目的	<input type="checkbox"/> 検査ロットの合否判定 <input type="checkbox"/> 技量確認 <input type="checkbox"/> その他 ()											
供試体採取箇所												
供試体採取責任者												
ガス圧接会社名	検印 有・無 ロット 第 ロット											
圧接技量資格者 氏名・資格				供試体採取年月日	年 月 日							
コンクリート打込予定日	年 月 日			試験機番号								
試験年月日	年 月 日			試験担当者								
試 験 結 果	供試体符号	記号	呼び名 径(mm)	引張試験				破断位置	伸び (%)	曲げ試験		特記
				降伏点 (KN)	引張強さ (N/mm ²)	降伏点 (KN)	引張強さ (N/mm ²)			欠陥の 有無		
	1											
	2											
	3											
	4											
	5											
備考												

※ 1 試験方法はJISZ2241・JISZ2249・JISZ3120及び日本圧接協会「鉄筋のガス圧接工事標準仕様書」による。
 2 試験年月日及び試験結果(数値・破断位置等)判定以外の記載は依頼者の申告による。