第24号様式(第23条関係)

施工結果報告書

　　　　　　　　　　　宛　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 報告者 | 工事監理者住所氏名 | (　　　)級建築士　(　　　)登録　第　　　号  住所  氏名  電話番号 | | | | | | | | | | | 使用材料 | セメント | 品名・種別・製造工場 | | | | 細骨材 | | 産地・種別・塩分量(％) | | | | | 粗骨材 | | 産地・種別・最大寸法 | |
|  | | | |  | | | | |  | |
| 施工者住所氏名 | 建設業の許可(　　　　　)第　　　　　号  住所  氏名  電話番号 | | | | | | | | | | |
| 混和材料 |  | | レディーミクストコンクリート | | | | 製造会社及び工場名 | | | | 工事現場までの距離・所要時間 | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| 建築工事名称 | |  | | | | | | | | | | |
| 打込計画 | 調合計画番号 | | | |  | |  | | |  |  | | |  | |  |
| 建築場所  (地名地番) | |  | | | | | | | | | | | 打込箇所 | | | |  | |  | | |  |  | | |  | |  |
| 打込年月日 | | | |  | |  | | |  |  | | |  | |  |
| 建築主住所氏名 | |  | | | | | | | | | | | コンクリート種類 | | | |  | |  | | |  |  | | |  | |  |
| 設計基準強度(N／mm2) | | | |  | |  | | |  |  | | |  | |  |
| 設計者住所氏名 | | (　　　)級建築士　(　　　)登録　第　　　号  氏名  住所 | | | | | | | | | | | 呼び強度(N／mm2) | | | |  | |  | | |  |  | | |  | |  |
| スランプ(cm) | | | |  | |  | | |  |  | | |  | |  |
| 空気量(％) | | | |  | |  | | |  |  | | |  | |  |
| 確認年月日番号 | | 年　　　月　　　日　第　　　　　号 | | | | | | | | | | | 圧縮強度①(N／mm2)28日 | | | |  | |  | | |  |  | | |  | |  |
| 圧縮強度②  (N／mm2) | | 28日 | |  | |  | | |  |  | | |  | |  |
| 建築物の概要 | | 敷地面積 | m2 | | | 建築面積 | | m2 | | 延べ面積 | | m2 | 日 | |  | |  | | |  |  | | |  | |  |
| 試験所名 | | | |  | |  | | |  |  | | |  | |  |
| 階数 | 地上　階  地下　階 | | | 主要用途 | |  | | 構造 | |  | 打込容積(m3) | | | |  | |  | | |  |  | | |  | |  |
| 打込方法 | | | |  | |  | | |  |  | | |  | |  |
| かぶり厚さの最小値(cm) | | 部位 | | 土に接しない部分 | | | | | | | 土に接する部分 | | 塩化物量測定結果(kg／m3) | | | |  | |  | | |  |  | | |
| 使用塩化物量測定器 | | | |  | |  | | |  |  | | |  | |  |
| 柱 | | 屋外 |  | | 屋内 | |  | |  | | コンクリート劣化対策 | 強度試験結果について | | | | | | | | 塩化物量結果について | | | | | | | |
| 屋根板 | | 屋外 |  | | 屋内 | |  | |  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 床板 | | 下端 |  | | 上端 | |  | |  | |
| はり | | 屋外 |  | | 屋内 | |  | |  | |
| 耐力壁 | | 屋外 |  | | 屋内 | |  | |  | |
| 非耐力壁 | | 屋外 |  | | 屋内 | |  | |  | | アルカリ骨材反応対策について | | | | | | | | その他(材料の品質、不具合の処理等) | | | | | | | |
| 外部仕上げの種類・工法等 | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |

　注　完了検査申請時に2部提出してください。