

建設材料試験申請書(鋼材引張)

平成 26 年 4 月 1 日
 公益財団法人 大分県建設技術センター 理事長 殿
 お問い合わせ先 TEL097-556-2982 *FAXにより申請される場合は、この申請書をFAX097-556-3073お願い致します

試験書に記載される項目

申請者名		試験書送付先 担当者名	
〒 870 - 0933		*試験書送付先が申請者と異なる場合のみ記入	
住所 大分市花津留2丁目2番		住所	
会社名 (株) O×建設 印		会社名	
担当者氏名 試験 太郎		担当者氏名	
TEL 090-△□○×-△□○× FAX 097-△□○-△□○×		TEL FAX	
試験料金の支払い方法	<input checked="" type="checkbox"/> 受付払い	<input type="checkbox"/> 銀行振込み(大分銀行 県庁内支店 普通 5189817)	
		<input type="checkbox"/> 銀行振込み(豊和銀行 東支店 普通	
領収書の宛名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請会社名 <input type="checkbox"/> 送付先会社名 <input type="checkbox"/> (該当する項目にチェックをして下さい。	
試験書送付方法	<input checked="" type="checkbox"/> 試験課渡 <input type="checkbox"/> 着払い宅配便 <input type="checkbox"/> 郵送(切手貼付済返信)		
*着払い宅配便料金及び郵送切手・返信用封筒は、申請者様側で御負担願います			

記入例

下記の通り試験を申請します。

試験項目	試験片の種類	鋼材種類	鋼材径	単価(税込)	数量	金額(税込)
鋼材引張 *注	<input checked="" type="checkbox"/> 圧接継手 <input type="checkbox"/> 機械継手 <input type="checkbox"/> 母材 <input type="checkbox"/> 溶接	SD 345	D 25	1,700 円/本	3 本	5,100 円
	<input type="checkbox"/> 圧接継手 <input checked="" type="checkbox"/> 機械継手 <input type="checkbox"/> 母材 <input type="checkbox"/> 溶接	SD 345	D 29	1,700 円/本	3 本	5,100 円
	<input type="checkbox"/> 圧接継手 <input type="checkbox"/> 機械継手 <input type="checkbox"/> 母材 <input checked="" type="checkbox"/> 溶接	SD 295A	D 32	1,700 円/本	3 本	5,100 円
	<input type="checkbox"/> 圧接継手 <input type="checkbox"/> 機械継手 <input type="checkbox"/> 母材 <input type="checkbox"/> 溶接	SD	D	1,700 円/本	本	円
	<input type="checkbox"/> 圧接継手 <input type="checkbox"/> 機械継手 <input type="checkbox"/> 母材 <input type="checkbox"/> 溶接	SD	D	1,700 円/本	本	円
	<input type="checkbox"/> 圧接継手 <input type="checkbox"/> 機械継手 <input type="checkbox"/> 母材 <input type="checkbox"/> 溶接	SD	D	1,700 円/本	本	円
	<input type="checkbox"/> 圧接継手 <input type="checkbox"/> 機械継手 <input type="checkbox"/> 母材 <input type="checkbox"/> 溶接	SD	D	1,700 円/本	本	円
	<input type="checkbox"/> 圧接継手 <input type="checkbox"/> 機械継手 <input type="checkbox"/> 母材 <input type="checkbox"/> 溶接	SD	D	1,700 円/本	本	円
	<input type="checkbox"/> 圧接継手 <input type="checkbox"/> 機械継手 <input type="checkbox"/> 母材 <input type="checkbox"/> 溶接	SD	D	1,700 円/本	本	円
	計					

*注 母材引張試験又は母材曲げ試験の「試験日を指定」又は「試験立会」される場合は当センター(TEL:097-556-2982)へ電話予約をお願い致します。また、試験用の鉄筋母材は、指定試験日又は試験立会日の「前日」までに、当センターまで直接持込みいただくか、宅配便等で送付ください。

工事発注者	<input checked="" type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 公団, 公社 <input type="checkbox"/> 民間 (大分) 土木 () 市 国交省 西日本高速道路 () 振興局 () 町 その他 その他 その他 () 村 () ()
工事名	平成25年度 ●-×号道路改良工事
施工業者名(元請け会社名)	O×建設(株)
鋼材使用箇所	P1橋脚
試験鋼材製作(採取)年月日	平成 26 年 4 月 1 日
試験年月日	平成 年 月 日
*備考	立会をご希望の場合は、受付にお申し出下さい。

*その他試験書に記載が必要な事項があれば御記入ください