

# 建設材料試験申請書(鋼材曲げ)

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

試験書に記載される項目

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

申請者名		試験書送付先 担当者名	
〒 870 - 0933		<b>*試験書送付先が申請者と異なる場合のみ記入</b>	
住所 大分市花津留2丁目2番		住所	
会社名 (株) O×建設		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 5 1 8 9 8 1 7)	
		<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"/> (	
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(切手貼付済返付)	
*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			

担当者様の印  
又はサインでも  
構いません。

**記入例**

該当する項目  
にチェックを  
して下さい。

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)
鋼材曲げ *注	<input checked="" type="checkbox"/> 母材	SD 295A	D 32	1,760 円/本	3 本	5,280 円
	<input type="checkbox"/> 母材	SD	D	1,760 円/本	本	円
	<input type="checkbox"/> 母材	SD	D	1,760 円/本	本	円
	<input type="checkbox"/> 母材	SD	D	1,760 円/本	本	円
	<input type="checkbox"/> 母材	SD	D	1,760 円/本	本	円
	<input type="checkbox"/> 母材	SD	D	1,760 円/本	本	円
	<input type="checkbox"/> 母材	SD	D	1,760 円/本	本	円
	<input type="checkbox"/> 母材	SD	D	1,760 円/本	本	円
計						5,280 円

\*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 ( ) 振興局 ( ) 町 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	*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				

立会をご希望の場  
合は、受付にお申  
し出下さい。