

建設材料試験申請書 (マーシャル安定度試験)

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

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		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 type="checkbox"/> 銀行振込み(大分銀行 県庁内支店 普通 5189817) <input checked="" type="checkbox"/> 受付払い <input type="checkbox"/> 銀行振込み(豊和銀行 東支店 普通 1030727)	
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"/> 試験課渡し <input type="checkbox"/> 着払い宅配便 <input type="checkbox"/> 郵送 (切手貼付済返信用封筒持参) *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

下記の通り試験を申請します。

試験項目	単価 (税込)	数量	金額 (税込)
マーシャル密度試験	2,000 円/個	3 個	6,000 円
マーシャル安定度試験	2,000 円/個	3 個	6,000 円
※申請は1試料につき3個としてください。			計 12,000 円

工事発注者	<input checked="" type="checkbox"/> 県 (大分) 土木	<input type="checkbox"/> 市町村 () 市	<input type="checkbox"/> 国 国交省	<input type="checkbox"/> 公団, 公社 西日本高速道路	<input type="checkbox"/> 民間
	() 振興局	() 町	その他 () 村	その他 () ()	
工事名	施工業者名 (元請け会社名)				
プラント名	プラント所在地				
施工路線名	施工路線場所				
混合物の種類	アスファルトの種類				
アスファルトの名称	アスファルト量 (%)				
供試体の基準密度 (g/m3)	2.300		供試体の作製場所	<input checked="" type="checkbox"/> 室内 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 現場切り取り	
マーシャル安定度基準値 (kN)	4.90以上		フロー値基準値 (1/100cm)	20~40	