

建設材料試験申請書 (モルタル) 角柱 4×4×16cm

平成 年 月 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 *試験書送付先が申請者と異なる場合のみ記入	
〒 -		〒 -	
住所		住所	
会社名		会社名	
印		担当者氏名	
担当者氏名		担当者氏名	
TEL	FAX	TEL	FAX
試験料金の支払い方法	<input 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 1030727)	
領収書の宛名	<input 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 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		

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)
圧縮強さ試験	1,130 円/本	本	円
曲げ強さ試験	1,200 円/本	本	円
計			円

工事発注者	<input 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 () 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					
施工業者名 (元請け会社名)					
打設箇所					
配合					
供試体寸法	4cm×4cm×16cm				
養生方法	<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 空中 <input type="checkbox"/> 水中 <input type="checkbox"/> 現場空中 <input type="checkbox"/> 現場水中 <input type="checkbox"/> 現場封緘 <input type="checkbox"/> その他 ()				
打設日	平成 年 月 日	試験年月日	平成 年 月 日	材令	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				