

建設材料試験申請書(鋼材曲げ)

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		
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	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 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
	<input type="checkbox"/> 母材	SD	D	1,760 円/本	本	円
計						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 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 () 振興局 () 町 その他 その他 () 村 () ()				
工事名					
施工業者名 (元請け会社名)					
鋼材使用箇所					
試験鋼材 製作(採取)年月日	平成	年	月	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				