

A3 建設材料試験申請書(モルタル4x4x16)

--	--

公益財団法人 大分県建設技術センター 理事長 殿 下記の通り申請します。

申請日

年	月	日
---	---	---

試験書送付先が左記と異なる場合のみ記入

申請者	住所	<input type="text"/>	〒	<input type="text"/>		
	会社名	<input type="text"/>				
	担当者連絡先	氏名: <input type="text"/>	TEL: <input type="text"/>	FAX: <input type="text"/>	氏名: <input type="text"/>	TEL: <input type="text"/>

支払・引渡	試験料金支払方法	<input type="radio"/> 現金払い (試験課窓口) <input type="radio"/> 銀行振込み (大分銀行 県庁内支店 普通 5189817) <input type="radio"/> 銀行振込み (豊和銀行 東支店 普通 1030727)
	領収書の宛名	<input type="radio"/> 申請会社名 <input type="radio"/> 試験書送付先会社名 <input type="radio"/> その他 (<input type="text"/>)
	試験書送付方法	<input type="radio"/> 試験課渡し (試験課窓口) <input type="radio"/> 着払い宅配便 (宅配料金は申請者負担となります。) <input type="radio"/> 郵送 (切手を貼り付けた返信用封筒を持参してください。)

試験項目	申請数量	単価(税込)	金額(税込)
圧縮強さ	<input type="text"/>	本 1,150 円/本	円
曲げ強さ	<input type="text"/>	本 1,220 円/本	円
★ 試験書に記載される内容 個人情報は試験業務に係るご連絡に限り利用いたします。			計 円

試験書に記載が必要な事項	工事名	<input type="text"/>			
	施工業者名(元請会社名)	<input type="text"/>			
	打設箇所	<input type="text"/>			
	配合	呼び強度 - スランプ - 粗骨材最大寸法, セメントの種類, 混和材料, 設計強度など			
	供試体寸法	4cmx × 4cm × 16cm	養生方法	<input type="radio"/> 標準 <input type="radio"/> 現場水中 <input type="radio"/> 現場空中 <input type="radio"/> 現場封緘 <input type="radio"/> 水中 <input type="radio"/> 空中 <input type="radio"/> その他 (<input type="text"/>)	
	打設日	年 月 日	材齢	その他試験書に記載が必要な事項を記入 ↓	
	試験年月日	年 月 日			
備考	<input type="text"/>				

問合せ・送付先

公益財団法人 大分県建設技術センター 試験課
 〒870-0933 大分市花津留2-2-5 TEL 097-556-2982 FAX 097-556-3073