

B1 建設材料試験申請書(鋼材引張)

--	--

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 ★	〒	〒
	会社名 ★	印	
	担当者連絡先	氏名: TEL: FAX: 	氏名: TEL: FAX:

支払・引渡	試験料金支払方法	<input checked="" 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 ()
	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。)

引張試験片の形状	<input checked="" type="radio"/> 圧接継手 <input type="radio"/> 溶接継手 <input type="radio"/> 機械継手 <input type="radio"/> 母材
----------	---

立会をご希望の場合	鋼材種類 ★	鋼材径 ★	申請数量	単価(税込)	金額(税込)
	① 申請後に電話予約をお願いします。 ② 「母材」は、試験に先立ち、前処理が必要ですので、必ず立会の前日までに試験片を持込み(送付)願います。	SD	D	本	1,730 円/本
SD		D	本	1,730 円/本	円
SD		D	本	1,730 円/本	円
SD		D	本	1,730 円/本	円
SD		D	本	1,730 円/本	円
計					円

★ 試験書に記載される内容
 個人情報試験業務に係るご連絡に限り利用いたします。

試験書に記載が必要な事項	工事名 ★				
	施工業者名(元請会社名) ★				
	使用箇所 ★				
	採取年月日 ★	年	月	日	その他試験書に記載が必要な事項を記入
	備考 ★				

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

実施日 年 月 日