

# H1 建設材料試験申請書(アスファルト)

--	--

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"/>	印
	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"/> FAX: <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	要否	単価(税込)	金額(税込)
密度	<input type="checkbox"/>	1,910 円/個	
アスファルト抽出・粒度分析	<input type="checkbox"/>	12,200 円/個	
=== 個数 ===		円/個	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。

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"/>		
	路線名 ★		施工場所 ★	<input type="text"/>
	プラント名 ★		事前審査認定証番号 ★	<input type="text"/>

試験書に記載が必要な事項	測点・採取位置 ★	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	層及び車道・歩道の別 ★	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	事前審査混合物記号 ★	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	混合物名称, 最大粒径等 ★	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	基準密度 (g/cm3) ★	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	設定AS量 (%) ★	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	基準粒度(%) 2.36mm ★	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	基準粒度(%) 0.075mm ★	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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

コアの情報識別と入れ違い防止のため、  
下記伝票を各コアに貼り付けて持ち込み下さいますよう、  
ご協力よろしく申し上げます。

切り取り線

測点・採取位置				センター使用欄 受付番号	
層区分		基準密度 (g/cm <sup>3</sup> )			
車道・歩道		設定AS量 (%)			
混合物名称 申請者名					

測点・採取位置				センター使用欄 受付番号	
層区分		基準密度 (g/cm <sup>3</sup> )			
車道・歩道		設定AS量 (%)			
混合物名称 申請者名					

測点・採取位置				センター使用欄 受付番号	
層区分		基準密度 (g/cm <sup>3</sup> )			
車道・歩道		設定AS量 (%)			
混合物名称 申請者名					



端部はセロテープ等で  
とめてください。

