

# H3 建設材料試験申請書(マーシャル)

--	--

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 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 ( <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)
マーシャル密度	<input type="checkbox"/>	2,040 円/個	★ 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。
マーシャル安定度	<input type="checkbox"/>	2,040 円/個	
=== 個数 ===	<input type="text"/>	0 円/個	

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 ★	<input type="text"/>	施工場所 ★	<input type="text"/>
	プラント名 ★	<input type="text"/>		

混合物の種類 ★	<input type="text"/>
供試体の基準密度(g/cm3) ★	<input type="text"/>
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