

A1 建設材料試験申請書(コンクリート)



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 **2019** 年 **10** 月 **1** 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	〒 870-0933 大分市花津留2丁目2番5号	〒
	会社名	★ 株式会社 O×生コン	社印 または 担当者認印 または サイン
	担当者連絡先	氏名: 試験 太郎 TEL: 097-556-2982 FAX: 097-556-3073	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 checked="" 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 checked="" 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)
圧縮強度	3 本	1,150 円/本	3,450 円
カッティング	面	1,170 円/面	円
端面成形	面	1,410 円/面	円
曲げ強度	本	1,220 円/本	円
計			3,450 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。

※供試体の切断
 ※研磨またはキャッピングによる

試験書に記載が必要な事項	工事名	★ 令和元年度 O-×第△号道路改良工事		
	施工業者名(元請会社名)	★ ■O建設 株式会社		
	打設箇所	★ 1号重力式擁壁(1回目)		
	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 ★ 18-8-40BB		
	供試体寸法	<input type="radio"/> φ5×10 <input checked="" type="radio"/> φ10×20 <input type="radio"/> φ12.5×25 <input type="radio"/> 曲げ(15×15×53) <input type="radio"/> その他 ()	養生方法	<input type="radio"/> 標準 <input checked="" 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 ()
	打設日	★ 2019 年 9 月 3 日	材齢	★ 28
	試験年月日	★ 2019 年 10 月 1 日 (火)		
備考	★ 午前			

その他試験書に記載が必要な事項を記入