

# 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 **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	〒 <b>870-0933</b> <b>大分市花津留2丁目2番5号</b>	〒
	会社名	● <b>□土木 株式会社</b> <span style="border: 1px dashed red; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>	<div style="background-color: red; color: white; padding: 5px; text-align: center;"> <b>社印 または 担当者認印 または サイン</b> </div>
	担当者連絡先	氏名: <b>試験 太郎</b> TEL: <b>097-556-2982</b> FAX: <b>097-556-3073</b>	

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)
圧縮強さ	<b>6</b> 本	1,150 円/本	6,900 円
曲げ強さ	<b>3</b> 本	1,220 円/本	3,660 円
計			<b>10,560 円</b>

★ 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	★ <b>令和元年度 ●×△第□号橋梁補修工事</b>			
	施工業者名(元請会社名)	★ <b>●□土木 株式会社</b>			
	打設箇所	★ <b>△×橋 断面修復</b>			
	配合	★ <b>ポリマーセメントモルタル</b> <small>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</small>			
	供試体寸法	★ <b>4cmx × 4cm × 16cm</b>	養生方法	★ <table border="1"> <tr> <td> <input type="radio"/> 標準  <input type="radio"/> 現場水中  <input type="radio"/> 現場空中  <input checked="" type="radio"/> 現場封緘  <input type="radio"/> 水中  <input type="radio"/> 空中  <input type="radio"/> その他 ( _____ )                 </td> </tr> </table>	<input type="radio"/> 標準 <input type="radio"/> 現場水中 <input type="radio"/> 現場空中 <input checked="" type="radio"/> 現場封緘 <input type="radio"/> 水中 <input type="radio"/> 空中 <input type="radio"/> その他 ( _____ )
	<input type="radio"/> 標準 <input type="radio"/> 現場水中 <input type="radio"/> 現場空中 <input checked="" 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	★ <b>2019</b> 年 <b>9</b> 月 <b>28</b> 日	材齢	★ <b>3</b>	
試験年月日	★ <b>2019</b> 年 <b>10</b> 月 <b>1</b> 日 (火)				
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