

B3 建設材料試験申請書(鋼材曲げ)



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 ○×建設	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	

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。)

曲げ試験片の形状 **母材**

試験料金 立会をご希望の場合 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。	鋼材種類	鋼材径	申請数量	単価(税込)	金額(税込)
	SD 345	D 29	3 本	1,790 円/本	5,370 円
	SD 345	D 25	3 本	1,790 円/本	5,370 円
	SD 345	D 22	3 本	1,790 円/本	5,370 円
	SD	D	本	1,790 円/本	円
	SD	D	本	1,790 円/本	円
	計				

★ 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	★ 令和元年度 ●×□第○○号道路改良工事
	施工業者名(元請会社名)	★ 株式会社 ○×建設
	使用箇所	★ △□橋 上部工
	採取年月日	★ 2019 年 10 月 1 日
	備考	★ その他試験書に記載が必要な事項を記入

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