

**F 建設材料試験申請書(土の一軸圧縮)**



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>株式会社 ○×建設</b>	社印 または 担当者認印 または サイン
	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)
土の一軸圧縮	<b>3</b> 本	5,790 円/本	17,370 円
計			<b>17,370 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	試料名	★ <b>●●工 No.○○</b>
	工事名	★ <b>令和元年度 ○-×第△号道路改良工事</b>
	採取箇所	★ <b>大分市●●</b>
	目標強度(設計強度)	<b>200</b> kN/m <sup>2</sup>
	採取年月日	★ <b>2019</b> 年 <b>10</b> 月 <b>1</b> 日
	試験年月日	★ <b>2019</b> 年 <b>10</b> 月 <b>29</b> 日 (火)
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