

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 **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	★ 〇×アスファルト合材プラント	印 ← 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: FAX:

支払・引渡	試験料金支払方法	<input type="radio"/> 現金払い (試験課窓口) <input checked="" 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 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 checked="" 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	<input checked="" type="checkbox"/>	2,040 円/個	
マーシャル <small>メス反</small>	<input checked="" type="checkbox"/>	2,040 円/個	
=== 個数 ===	3	4,080 円/個	12,240 円

★ 試験書に記載される内容
個人情報と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	★ 令和〇年度 市道〇×線 舗装修繕工事		
	施工業者名 (元請会社名)	★ (株)〇△組		
	路線名	★ 市道〇×線	施工場所	★ 大分市花津留
	プラント名	★ 〇×アスファルト合材プラント		

試験書に記載が必要な事項	混合物の種類	★ 密粒度ギャップアスファルト混合物(13)改質I型75回
	供試体の基準密度(g/cm3)	★ 2.377
	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