

# 土質・骨材・石材等試験依頼書

受付  
確認  
要員

一般財団法人 広島県環境保健協会理事長 様

受付年月日 年 月 日

※成績書の訂正はできませんので、記入事項は十分ご確認の上太枠内をご記入ください。

受付番号 75- -

本依頼書に記述された情報は、成績書、業務連絡、事業活動及び提供するサービス以外には使用いたしません。

試験依頼者	*法人の場合はその名称 <b>××建設株式会社</b> (印)		担当部署	
試験依頼者住所	〒 <b>730-9999</b> <b>広島市中区広瀬北町99-99</b>		担当者名	
成績表宛名	試験依頼者と異なる場合のみご記入ください。 <b>有限会社 △△△商事</b>		TEL	
成績表宛名住所	〒 <b>999-9999</b> <b>広島市中区光南町99-99</b>		FAX	
成績表受領方法 (該当を○で囲む)	<input checked="" type="radio"/> 郵送 <input type="radio"/> 窓口	試験依頼者と異なる場合のみご記入ください 郵送先 <input checked="" type="radio"/> その他	〒 <b>999-9999</b> <b>広島市中区舟入町99-99</b> <b>有限会社 ○○○○建築設計</b>	携帯電話
領収宛先	試験依頼者と異なる場合のみご記入ください。		試験手数料は 申し込み時に必要です。	

依頼者と異なる場合のみご記入ください。

依頼者と異なる場合のみご記入ください。郵便物が確実に届くように記入してください。

次のとおり建設工事材料等の試験を依頼します。

使用目的	設計調査、検査資料、材料納入、品質管理、材料検収、その他:
使用場所	<b>広島県一円</b>
工事名	<b>△△△</b>
試料の産地	<b>広島市中区光南</b>
試料(材料)名	<b>真砂土</b>

試験項目及び手数料(依頼する試験項目の前の欄に●をご記入下さい。)*マークはISO17025対象			
試験項目	税抜	税込(10%)	用途
粒度(沈降分析)	20,000	22,000	コンクリート用
粒度(ふるい分け)	3,500	3,850	道路用 <sup>注1</sup>
土粒子の密度	5,000	5,500	
含水比	3,500	3,850	
● 液性限界・塑性限界	5,500	6,050	
締固め ※含水比含む	12,000	13,200	
設計CBR ※1	22,000	24,200	
● 修正CBR ※2	47,000	51,700	
コーン指数	22,000	24,200	
透水	16,000	17,600	
道路用鉄鋼スラグの水浸膨張	50,000	55,000	
土の細粒分含有率	3,500	3,850	
			骨材試験
			岩石試験
			その他
※1 ふるい分け+含水比含む			
※2 ふるい分け+含水比+締固め含む			
合計金額(税込10%)		備考	

注1 未記入の場合は、コンクリート用とさせていただきます。

注2 未記入の場合は、不要とさせていただきます。

材料試験室 〒730-0825 広島市中区光南3丁目13番  
TEL(082)249-9535 FAX(082)249-6473

ホームページURL <http://www.kanhokyo.or.jp/>

室長	室員	作成者