

石材・割ぐり石・岩石等試験依頼書

受付
確認
要
認
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 ××建設株式会社 (印) (印)		担当部署	
試験依頼者住所	〒 730-9999 広島市中区広瀬北町99-99		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。 有限会社 △△△商事		TEL	
成績表宛名住所	〒 999-9999 広島市中区光南町99-99		FAX	
成績表受領方法 (該当を○で囲む)	○郵送 ○窓口	郵送先 試験依頼者と異なる場合のみご記入ください。 ・成績表宛名に同じ 広島市中区舟入町99-99 ・その他 有限会社 ○○○○建築設計	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	

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。

工事名称	広島県一円
使用目的	<input type="checkbox"/> 検査資料 <input checked="" type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> 材料納入 <input type="checkbox"/> 材料検収
使用場所	広島県一円
供試体の産地	広島市中区光南
供試体種別	<input checked="" type="checkbox"/> 石材 <input type="checkbox"/> 割ぐり石 <input type="checkbox"/> 岩石 <input type="checkbox"/>
岩石の種類	花崗岩

※依頼する試験項目に試験数をご記入下さい。

種別	試験項目	試験数	税抜	税込(10%)	試験方法	備考
石材	単純圧縮	3	1,670	1,837	JIS A 5003	
	見掛比重・吸水率	3	3,500	3,850		
割ぐり石	単純圧縮		1,670	1,837	JIS A 5006	
	見掛比重・吸水率		3,500	3,850		
岩石	単純圧縮		1,670	1,837	JIS M 0302	
その他	写真(20枚毎)		2,000	2,200	-	
	副本・再交付		600	660	-	
合計金額(税込10%)						
依頼書の控え			要	不要	注	

注 未記入の場合は、不要とさせていただきます。

室長	室員	作成者

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/>