

アスファルト混合物 試験依頼書

一般財団法人 広島県環境保健協会理事長 様
※成績書の訂正はできませんので、記入事項は十分ご確認ください。

受付年月日 平成 年 月 日
受付番号 75 - - 6

依頼者	名称	法人の場合はその名称 株式会社 ××アスコン (印)		担当部署	
	住所	〒 730-9999 広島市中区広瀬北町99-99		担当者名	〇〇
				TEL	082-999-9999
				FAX	082-888-8888
成績書宛名		依頼者と異なる場合のみご記入ください。 株式会社 〇〇〇〇建設			
成績書受領 (該当を○で囲む)		☒ 郵送 ☐ 窓口	依頼者と異なる場合のみご記入ください。 ☒ 成績書名に同じ ☐ その他		
領収宛先		依頼者と異なる場合のみご記入ください。 有限会社 △△△商事 〒 730-9999 広島市中区光南町99-99 試験手数料は、申し込み時に必要です。			

次のとおり建設工事材料等の試験を依頼します。

工 事 名		広島市中区〇〇町調査業務				
番号	混合物の名称	測 点	試 験 の 種 類 (試験の検体個数を記入)			
			アスファルト 抽出	マーシャル 安定度	締固め 密度測定	切取コア 切断
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
備考	再交付 1部 受付番号: 75-99-69999 依頼日: H29.4.1		単価(税抜き)	12,500円 /1検体	3,800円 /1検体	1,500円 /1検体
			単価計	円	円	円

注) 抽出試験にはアスファルト抽出後の骨材ふるい分け試験を含みます。

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

骨材・土質・石材・コンクリート圧縮・ソフコア・鋼材試験も試験しております。
詳しくは当会ホームページをご覧ください。ホームページURL <http://www.kanhokyo.or.jp/>

かんぽきょう

検索

依頼者と異なる場合のみ
ご記入ください。

成績書をご郵送する場合、
郵便物が確実に届くよう
に記入して下さい。

発行部数を記入して下さい。
1部：600円(税別)

再発行する成績書の
受付番号を記入して下さい。
受付番号がわからない場合
は、依頼日を記入してくだ
さい。

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。

