

鋼材等試験依頼書

受付 確認 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- -3

本依頼書に記載された情報は、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)	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	〇〇
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	082-999-9999
		FAX	082-999-9999
		携帯電話	
成績表宛名住所	〒999-9999 広島市中区光南町99-99		
成績表受領方法 (該当を○で囲む)	<input checked="" type="radio"/> 郵送 <input type="radio"/> 窓口 <input checked="" type="radio"/> その他	試験依頼者と異なる場合のみご記入ください。 〒999-9999 広島市中区舟入町99-99 有限会社 〇〇〇〇建築設計	
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。

工事名称	△△ビル新築工事		
工事箇所	広島市中区光南		
試料数	6	種別・記号等	SD345 D19

※依頼する試験項目に試験数をご記入下さい。

試験項目	試験数	税抜	税込(10%)	備考
引張	D10~D38	1,670	1,837	
	D41、D51	3,000	3,300	
伸び		1,500	1,650	
曲げ	D19~D51	2,500	2,750	
	副本・再交付	1	600 660	
写真(20枚毎)		2,000	2,200	
合計金額(税込10%)				
依頼書の控え	要・不要 ※			

再交付の試験数の欄に、必要発行部数を記入してください。

備考欄に再交付する成績書の受付番号を記入してください。
受付番号が分からない場合は依頼日を記入してください。

※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>