

別途「試験申請要領」も参考に作成してください。

申請日を記入してください。

様式1-2号

黄色着色の項目は成績証に出力される情報です

令和 年 月 日

岩石の圧縮強さ試験依頼申請書

公益財団法人 鹿児島県建設技術センター 理事長 殿

下記のとおり、試験を依頼します。

申請書の控は、発行しませんので必要な方は、各自、コピーをとっておいてください。

		受付番号		
依頼者	商号	成績証に記載される商号です		証紙等貼付欄 証紙等は貼付欄に入りきらない場合裏面に貼付ください。 証紙は同額なものから上から下へ貼付ください。 岩質により、水中に溶け出す恐れのある場合水中浸置できません。 キャッシュレス決済の場合、レシートを枠内に貼付ください。
	氏名			
	住所			
連絡先	商号			
	担当者			
	電話番号			
試験項目	岩石の圧縮強さ試験 (JIS M 0308)			
成績証受取方法	1. 当日受取 ② 後日受取 3. 郵送 (郵送の場合は返信用封筒, 切手をご持参ください。)		当日受取は、成績証発行に時間を要しますので、時間に余裕を持ってお越しください。 後日受取は、次回来られたときの受取となります。	
工事名				
工事場所				
供試体の種類	岩石			
採取年月日	必要な場合、記入	試験結果	1. 平均あり(3個/組) 3個/組で、平均値が必要なものは、1を選択。 2. 平均なし(最大4個)	
試験年月日				
工種				
水中浸置	1. 必要 ② 不要			
特記事項				
発注者	1. 国 ② 県 3. 市町村 4. 民間 5. その他			
試験手数料	個数	4 個	単価 1,430 円 金額 5,720 円	
・ 抜き取りコアの場合、供試体番号、径、高さ、備考欄は、申請者で記入してください。				
			成績証受取確認	
供試体番号	径 (mm)	高さ (mm)	備考	
1	50	100	供試体の径、高さを記入	
2	50	100		
3	50	100		

使用試験機器

圧縮試験機 No. _____

※インボイス交付希望 申請時 後日(令和 年 月 日)

依頼者 連絡先 その他

インボイス交付を希望の場合、必ず選択ください。例えば、申請時にインボイスを発行希望の場合、申請時の左の口を、「」又は「」に変更してください。