

帳票番号	J T O 6 - 0 1 - 3
------	-------------------

受付番号	
------	--

一般社団法人 日本道路建設業協会

年 月 日

道路試験所長殿

顧客所有物の確認者	
総務課	試験課・技術課

試験依頼書 (一般)

- 関連試験：
- | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 土質試験 | <input type="checkbox"/> 骨材試験 | <input type="checkbox"/> コンクリート・鋼材試験 |
| <input type="checkbox"/> アスファルト混合物試験 | <input type="checkbox"/> 石油アスファルト試験 | |
| <input type="checkbox"/> アスファルト乳剤試験 | <input type="checkbox"/> 石粉等試験 | |
| <input type="checkbox"/> 石材・コンクリート二次製品試験 | <input type="checkbox"/> 現場試験関係 | |

下記の太枠内にお客様の必要事項をご記入下さい。

当所チェック欄

①	発注機関名		委嘱状： 有 ・ 無	
②	工事施工者名			
③	工事件名			
④	試料名		<input type="checkbox"/> 別紙試験内訳表による	
⑤	試験項目		<input type="checkbox"/> 別紙試験内訳表による	
⑥	試料採取場所		<input type="checkbox"/> 添付書類による	
⑦	試料採取年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 別紙試験内訳表による	
⑧	製造会社			
⑨	依頼者名	住所：〒 会社名： 担当者名：..... TEL： () FAX： ()		
⑩	見積・請求書	<input type="checkbox"/> 依頼者宛 <input type="checkbox"/> その他：		
⑪	成績書	必要部数 部		
⑫	成績書受取方法	郵送 : 来所		
⑬	その他特記事項	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		