

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：
- 土質試験       骨材試験       コンクリート・鋼材試験
  - アスファルト混合物試験       石油アスファルト試験
  - アスファルト乳剤試験       石粉等試験
  - 石材・コンクリート二次製品試験       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	促進摩耗試験、遮熱材のはがれ抵抗性試験 (ねじり法・打撃法)	<input checked="" 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 checked="" 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"/>		

