

鉄筋コンクリート用棒鋼試験申込書

財団法人建材試験センター 西日本試験所長 属

受付番号	工試第 S -	号
受付日	平成	年 月 日

依頼者	報告書宛名	所在地		〒	
		法人名		TEL	
	連絡担当者	所在地		〒	
		法人名		TEL	
	担当者名		印	FAX	
請求先		<input type="checkbox"/> 報告書宛名と同じ	<input type="checkbox"/> 連絡担当者	<input type="checkbox"/> その他()	

下記のとおり試験を申込みます。

太枠内に記入して下さい。

工事名称						
試験体	<input type="checkbox"/> 圧接 <input type="checkbox"/> その他 ()					
呼び名(径)						
種類の記号						
引張本数						
曲げ本数						
特記事項						
立会試験	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 月 日 時 分 (希望時間に試験可能が事前にご確認下さい。)					
報告書	部 (無記入の場合は1部発行)			写真	枚	試験片返還 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

(財)建材試験センター記入欄

引張	本	円	請求日	月	日
曲げ	本	円	領収日	月	日
報告書	部	円	所長	副所長	試験課長
写真	枚	円			
合計		円	試験監督者	事務責任者	事務担当者
備考					

(HP09C-S-002)