

アスファルト混合物の密度及び抽出試験依頼書

(一財) 建材試験センター 工事材料試験所長 殿
 下記の内容にて試験を依頼いたします。
 太枠の中のみご記入ください。

受付番号	工試第 — ~
受付日	年 月 日

試験項目 (〇印をつけてください。)	密度 ・ 抽出
コア返却 (〇印をつけてください。)	要 ・ 不要
施工会社名 (元請会社名)	担当者： ㊦
上記会社の住所	〒 TEL FAX
申請会社 (搬入会社)	
報告書送付先	会社名： 住所：〒 担当者：
工事名称	
採取場所	
工事発注者	
文書・契約番号	
混合物の製造所	

受付番号	混合物の種類	採取箇所 (測点)		①設定アスファルト量 %	④基準密度 g/cm ³
		密度	抽出	②設定粒度(2.36mm) %	⑤採取日 年 月 日
		X ₃	X ₃	③設定粒度(0.075mm) %	
密度				① %	④ g/cm ³
抽出				② %	⑤ 年 月 日
				③ %	
密度				① %	④ g/cm ³
抽出				② %	⑤ 年 月 日
				③ %	

注1) 密度については、1,000m²につき1組(3個)の割合で測定します。

注2) 粒度・アスファルト量については、3,000m²につき1組(3個)の割合で測定します。

試験料金請求先 (施工者と別の場合は記入してください。)

会社名		担当者：
住所	〒	電話番号：

試験料金 (建材試験センター記入欄)

料金内訳	試験項目	金額1	金額2	金額3	一組の料金	個数	金額
		密度試験 @1,500円×3個 +報告書3,000円=7,500円	密度試験	7,500			
抽出試験 @19,700円×3個 +報告書3,000円=62,100円	抽出試験	62,100				個	
供試体カット料 @1,300円× 面 = 円	供試体カット料	1,300				個	
報告書追加料金 @1,000円× 部 = 円	報告書追加料金	1,000			請求金額		
	備考：				¥ (内消費税 % ¥)		
					受付	入力	事務責任者 室長

受付番号	工試第 ー ー	ー ー
------	------------	--------

受付 番号	混合物の種類	採取箇所（測点）		①設定アスファルト量 % ④基準密度 g/cm ³
		密 度	抽 出	②設定粒度(2.36mm) % ⑤採取日 年 月 日
		X ₃	X ₃	③設定粒度(0.075mm) %
密度				① % ④ g/cm ³
抽出				② % ⑤ 年 月 日
				③ %
密度				① % ④ g/cm ³
抽出				② % ⑤ 年 月 日
				③ %
密度				① % ④ g/cm ³
抽出				② % ⑤ 年 月 日
				③ %
密度				① % ④ g/cm ³
抽出				② % ⑤ 年 月 日
				③ %
密度				① % ④ g/cm ³
抽出				② % ⑤ 年 月 日
				③ %
密度				① % ④ g/cm ³
抽出				② % ⑤ 年 月 日
				③ %