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（○印をつけてください。）	密度　・　抽出
コア返却（○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） 密度 X_3	採取箇所（測点） 抽出 X_3	①設定アスファルト量　%　④基準密度　g/cm³ ②設定粒度（2.36mm）　%　⑤採取日　年　月　日 ③設定粒度（0.075mm）%
密度				①　　%　④　　g/cm³
抽出				②　　%　⑤　　年　　月　　日
				③　　%
密度				①　　%　④　　g/cm³
抽出				②　　%　⑤　　年　　月　　日
				③　　%

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	
	密度試験 @1,500円×3個 ＋報告書3,000円＝**7,500**円 抽出試験 @19,700円×3個 ＋報告書3,000円＝**62,100**円 供試体カット料 @1,300円×　　面 ＝　　円 報告書追加料金 @1,000円×　　部 ＝　　円

1組の料金	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	7,500				個	
	抽出試験	62,100				個	
	供試体カット料	1,300				個	
	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

202010HP版

／

受付番号	工試第　－ －　　～

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/cm³ ②設定粒度(2.36㎜)　％　⑤採取日　年　月　日 ③設定粒度(0.075㎜)　％
		密　度	抽　出	
		X_3	X_3	
密度				①　％　④　g/cm³
				②　％　⑤　年　月　日
抽出				③　％
密度				①　％　④　g/cm³
				②　％　⑤　年　月　日
抽出				③　％
密度				①　％　④　g/cm³
				②　％　⑤　年　月　日
抽出				③　％
密度				①　％　④　g/cm³
				②　％　⑤　年　月　日
抽出				③　％
密度				①　％　④　g/cm³
				②　％　⑤　年　月　日
抽出				③　％
密度				①　％　④　g/cm³
				②　％　⑤　年　月　日
抽出				③　％
密度				①　％　④　g/cm³
				②　％　⑤　年　月　日
抽出				③　％