|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受　付  番　号 | 第AC 　　　　　　　号 |  |
| 受付日 | 20　　　年　　　月　　　日 |

品質性能試験申込書

**（アスファルト混合物用）**

（一財）建材試験センター　**西日本試験所**　殿

（一財）建材試験センター「品質性能試験業務約款」

に同意のうえ試験を申し込みます。

**太枠内をご記入下さい**。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 依  頼  者 | 報告書  宛　名 | | ﾌﾘｶﾞﾅ | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 会社名 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　所 | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | |
| 連　絡  担当者  ※  **請求書･報告書の送付先になります。** | | **※報告書宛名と同じ場合は会社名･住所の記入は不要です。** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 会社名 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　所 | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | |
| 部署名 | |  | | | | | | | | | 氏　名 | | |  | | |
| TEL: | | | | | | FAX: | | | | | | E-mail: | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 試  験  体  概  要 | 工事発注者 | | | 所　属 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 職氏名 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 工事名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 混合物の種類 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 試験方法 | | | (公社)日本道路協会「舗装調査・試験法便覧」  　密粒度　　　　　開粒度　　　　　　（いずれかにチェックして下さい。） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 試験項目 | | | 厚　さ　　　　　密　度　　　　　　（試験項目にチェックして下さい。） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 依頼者提出資料 | | | 設計厚さ (mm) | | | | | | | | | 設計密度 (g/cm3) | | | | | 基準密度 (g/cm3) | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| 番  号 | 測点 | | 厚さ(mm) | | | | | | | | | 空中質量(g)  ※密粒度 | | | 水中質量(g)  ※密粒度 | | 表乾質量(g)  ※密粒度 | 密度(g/cm3) |
| 1 | | 2 | 3 | | | 4 | 平均 | | 直径(cm)  ※開粒度 | | | 平均厚さ(cm)  ※開粒度 | | 空中質量(g)  ※開粒度 |
| 1 |  | |  | |  |  | | |  |  | |  | | |  | |  |  |
| 2 |  | |  | |  |  | | |  |  | |  | | |  | |  |  |
| 3 |  | |  | |  |  | | |  |  | |  | | |  | |  |  |
| 4 |  | |  | |  |  | | |  |  | |  | | |  | |  |  |
| その他 | 入手希望日 | | | 20　　　年　　月　　日 | | | | | | | | 試験日：　　　／ | | | | | | 試験実施者： | |
| 試験体返還 | | | 要　　　不要（宅配による返却は着払いとなります。） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 報告書必要部数：　　　 部（ご記入が無い場合は1部発行致します。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考 | 上記､連絡担当者様以外で請求書宛名・請求書、報告書送付先等､ご希望があればご記入願います。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ご案内

1. 試験申込及び試験で知り得た情報は守秘致します。

2. 請求書は試験料金が確定した後、発行致します。お支払いは、原則として請求書発行日から６０日以内にお願い致します。

3. 請求書及び報告書は連絡担当者に送付します。別途､ご要望があれば備考欄にご記入下さい。

4. 報告書は受付番号毎に作成します。試験項目や試験体の種類別に報告書が必要な場合は、受付時にお申し出下さい。

5. 申込書は必要事項をご記入後お申し込み下さい。



**西日本試験所**

**〒757-0004 山口県山陽小野田市大字山川**

**TEL:0836-72-1223 FAX:0836-72-1960**