

# 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： ⑥				
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 <sup>3</sup>
		密度	抽出	②設定粒度(2.36mm) %	⑤採取日 年 月 日
		X <sub>3</sub>	X <sub>3</sub>	③設定粒度(0.075mm) %	
密度				①	% ④ g/cm <sup>3</sup>
抽出				②	% ⑤ 年 月 日
				③	%
密度				①	% ④ g/cm <sup>3</sup>
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 @1,650円×3個 +報告書3,300円=8,250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	
	抽出試験 @21,670円×3個 +報告書3,300円=68,310円		密度試験	8,250				個		
	供試体カット料 @1,430円× 面 = 円		抽出試験	68,310				個		
	報告書追加料金 @1,100円× 部 = 円		供試体カット料	1,430				個		
			報告書追加料金	1,100				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 <sup>3</sup>
		密 度	抽 出	②設定粒度(2.36mm) %	⑤採取日 年 月 日
		X <sub>3</sub>	X <sub>3</sub>	③設定粒度(0.075mm) %	
密度				①	% ④ g/cm <sup>3</sup>
抽出				②	% ⑤ 年 月 日
				③	%
密度				①	% ④ g/cm <sup>3</sup>
抽出				②	% ⑤ 年 月 日
				③	%
密度				①	% ④ g/cm <sup>3</sup>
抽出				②	% ⑤ 年 月 日
				③	%
密度				①	% ④ g/cm <sup>3</sup>
抽出				②	% ⑤ 年 月 日
				③	%
密度				①	% ④ g/cm <sup>3</sup>
抽出				②	% ⑤ 年 月 日
				③	%
密度				①	% ④ g/cm <sup>3</sup>
抽出				②	% ⑤ 年 月 日
				③	%
密度				①	% ④ g/cm <sup>3</sup>
抽出				②	% ⑤ 年 月 日
				③	%