

再生碎石の試験依頼書

(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 ー ー	ー
受 付 日	年	月 日

依頼会社名	(印)		
	(プラント名:)		
	住所: 〒		
	TEL	FAX	
	担当者		
材 料 品 名	RC (30・40)	RM (30・40)	再生砂
試 験 項 目 (ご依頼の項目を○で 囲んでください。 またこれ以外のものは、 項目をご記入下さい。)	1. ふるい分け 2. 比重・吸水率 3. すりへり減量 4. 液性・塑性限界 (塑性指数) 5. アスファルト混合物混入率 6. 修正CBR	1. ふるい分け (洗いを含む) 2. 比重・吸水率 3. すりへり減量 4. 液性・塑性限界 (塑性指数) 5. アスファルト混合物混入率 6. 修正CBR	1. ふるい分け (洗いを含む) 2. 液性・塑性限界 (塑性指数)
使 用 地 域	1. 埼玉県 2. 東京都 3. 他 ()	1. 埼玉県 2. 東京都 3. 他 ()	1. 埼玉県 2. 東京都 3. 他 ()
採 取 日			
用 途	路盤材・基礎材等	路盤材等	埋戻し等
要 望 事 項	供試体返還 要 ・ 不要		
報告書必要部数	部 郵送希望 要 (宛先:) ・ 不要		
特定の現場用の場合のみご記入ください。			
施 工 会 社 名 (元請会社)	TEL 担当者		
工 事 名 称			
採 取 場 所			
工 事 発 注 者		文書・契約番号	

試験料金請求先

(依頼会社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	RC40試験一式	1 組 の 料 金	試験項目	金額1	金額2	金額3	一試料の料金	数量	金 額	
	ふるい分け		RC40一式							
	比重・吸水率		RM40一式							
	すりへり減量		再生砂一式							
	塑性指数						請 求 金 額			
	修正CBR						¥			
	As混合物混入率						(内消費税 %¥)			
	試験報告書1部						受付	入力	事務室	室長
	再生砂試験一式		報告書正本							
	洗い含むふるい分け		報告書追加 部							
塑性指数	合 計									
試験報告書1部										