

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
受付日	年	月 日

依頼会社名	(プラント名:) 住所: 〒 TEL 担当者	FAX 〒
-------	--------------------------------------	----------

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 (紙発行の場合) *	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

※発行した報告書は新基幹システム CON-PAS <https://company.conpas-jtccm.jp/> からDLできるようになります。紙発行の場合は、別途オプション料金が発生しますので、ご了承ください。尚、CON-PASからのDLについては、2025年度4月試験分以降より適用となります。

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 比 重 ・ 吸 水 率 す り へ り 減 量 塑 性 指 数 修 正 C B R A s 混 合 物 混 入 率 試 験 報 告 書 1 部	RC40一式						
	RM40一式									
	再生砂一式									
	再生砂試験一式									
	洗い含むふるい分け 塑 性 指 数 試 験 報 告 書 1 部									
							請 求 金 額			
							¥ (内消費税 % ¥)			
							受付	入力	事務責任者	室長
			報告書正本							
			報告書追加							
			合 計							