

試験申込書[アスファルト]

A 第 - 号

申込者 (請求及び郵送先)	住所	〒 950 - 1101 新潟県新潟市西区山田〇〇〇〇-〇〇	TEL 025 - 0111 - 04444 FAX 025 - 0222 - 05555
	事業所名	株式会社 〇〇建設	報告書及び請求書の宛名、送付先となります。
	役職氏名 メールアドレス	代表取締役 新潟 太郎 taro@Niigata.00.jp	
連絡責任者氏名	専務取締役 新潟 次郎	TEL 090 - 8888 - 9999 FAX 025 - 0222 - 0333	試験申込に関する問合せに お答えられる方をお願い致します。

報告書宛名	事業所名	[報告書に記載する宛名が上記の申込者と異なる場合にご記入下さい。] △△△建設工業 株式会社	
	役職氏名	代表取締役 長岡 三郎	報告書に記載される宛名になります。

太線枠内は記入しないで下さい。

試験項目	単位	数量	手数料(円)		
			単価(税抜)	金額	
1. アスファルト混合物の密度試験		1個	3	2,100	6,300
2. アスファルト混合物の密度試験用供試体の切斷	1断面			400	
3. マーシャル安定度試験	1個			3,100	
4. アスファルト抽出試験	1個			15,600	
5. ホイールトラッキング試験 [舗装調査・試験法便覧 B003]		1枚		17,300	
	供試体の作製(密度試験を含む)				
		1枚		29,100	
6. 副本		1部	1	400	400
小計					6,700
消費税					
合計金額					

正本1部のほか、必要な部数のご記入をお願い致します。

混合物名・試料採取日・基準密度・理論最大密度	採取測点等および設計厚 (注) 上段に採取測点No.等、下段に設計厚(cm)を記入して下さい。						
混合物名 ②粗粒度AS20	No.1(左)	No.2(右)	No.3(左)				
試料採取日 令和 00 年 00 月 00 日	6.0 cm	6.0 cm	6.0 cm				
基準密度 2.366 g/cm ³ ・理論最大密度 2.467 g/cm ³							
混合物名							
試料採取日							
基準密度	cm	cm	cm	cm	cm	cm	cm
混合物名							
試料採取日							
基準密度	cm	cm	cm	cm	cm	cm	cm

上段に採取測点、下段に設計厚のご記入をお願い致します。

密粒度と開粒度の混合物が混在する場合には、別々の試験申込書にてご記入をお願い致します。

工事名等	(財)建設技術センター改修工事						
施工地名	〇〇市西区山田2522-〇〇 使用混合物の配合年度のご記入をお願い致します。						
実施配合年度及びプラント名	令和 00 年度実施配合			プラント名 〇〇〇〇〇〇〇〇			
発注者	<input checked="" type="checkbox"/> [〇〇]地域整備部・事務所 ・ <input type="checkbox"/> その他[]						
改質材添加方法	<input checked="" type="checkbox"/> プラントミックス <input type="checkbox"/> プレミックス 改質材入りの場合に選択して下さい。						
報告書の受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> 窓口受取						
試料返還の要否	<input type="checkbox"/> 「不要」:廃棄			<input checked="" type="checkbox"/> 「要」:窓口受取		<input type="checkbox"/> 「要」:宅配(着払い)	
特記事項	報告書に特記事項として、記載が必要な場合にご記入をお願い致します。			建設技術センター使用欄			

新潟県土木部長通知により、『各公的实施機関は、新潟県土木部発注の工事において、施工業者から試験検査の依頼があったもののうち、試験結果が規格値(呼び強度及び発注者から指定された強度等)を満足しないものについては、試験結果報告書の写しを発注者に送付すること』とされています。

お問い合わせ先 一般財団法人 新潟県建設技術センター フリーダイヤル 0120-668-011

- 新潟本所：〒950-1101 新潟市西区山田2522-18 TEL 025-267-2191 FAX 025-267-4965
- 長岡支所：〒940-1104 長岡市撰田屋町字崩2595 TEL 0258-23-3733 FAX 0258-23-3739
- 佐渡支所：〒952-0312 佐渡市吉岡465-3 TEL 0259-55-2611 FAX 0259-51-2755