

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		
	事業所名※1※2	株式会社 〇〇建設		FAX	025 - 0222 - 05555		
	役職名※2	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		
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					
	役職名	代表取締役 長岡 三郎					
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	2,300	6,900
<input checked="" type="checkbox"/> 密粒度 [舗装調査・試験法便覧 B008-1] <input type="checkbox"/> 開粒度 [舗装調査・試験法便覧 B008-2]							
2. アスファルト混合物の密度試験用供試体の切断				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]				供試体の作製(密度試験を含む)	1枚	19,000	
				走行試験のみ	1枚	29,100	
6. 副 本				1部	1	400	400
小 計							7,300
消 費 税							
合 計 金 額							
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)	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。
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
混合物名							
試料採取日							
基準密度				cm	cm	cm	cm
理論最大密度				cm	cm	cm	cm
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			
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				建設技術センター使用欄			

新潟県土木部長通知(技第1029号)により、試験結果報告書の写しを発注者(当該地域機関の長)に送付する場合があります。

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)

□ 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

R8年1月版