

すべて入力したらこちら
をクリックして印刷して
ください。

■試験依頼書作成・その他試験依頼書作成

20190501版

☐ 直接入力 ☐ 選択 ☐ 自動表示

入力チェック

申請書印刷

全クリア

依頼者情報以外クリ

依頼者情報

郵便番号	900-0000			クリア
住所	那覇市〇〇 1-1-1			
会社名	〇〇建設(株)			クリア
電話番号	098-000-0000	代表者名	技術 太郎	
FAX番号	098-001-0000	E-mail	taro@XXXX.co.jp	

工事または業務情報

工事名	品質管理			クリア
工事場所			工事地区	
発注者	その他			

試料採取先

試料採取先	〇〇建設(株)	採取年月日	平成00年00月00日	クリア
-------	---------	-------	-------------	-----

試料採取者

所属	〇〇建設(株)			クリア
氏名	技術 太郎	電話番号	098-000-0000	

試験材料

建築用ブロック

建築用ブロックを選択してください。

断面形状種類	空洞ブロック	JISのブロック種類を選択してください。		クリア
化粧有無種類	素地ブロック	外部形状種類	基本形ブロック	

供試体の処分方法
備考

処分方法	処分	
------	----	--

クリア

試験項目	件数	単価(円)	金額(円)
建築用ブロック圧縮強度試験	1	4,980	4,980
試験項目と件数を記入してください			
			4,980

クリア

試験依頼書
(建築用ブロック試験)

受付番号

公益財団法人 沖縄県建設技術センター
理事長 殿

未記入で結構です

年 月 日

依頼者 〒 900-0000
住 所 那覇市〇〇 1-1-1

会 社 名 〇〇建設(株)

電 話 098-000-0000 F A X 098-001-0000
氏 名 技術 太郎
E-mail taro@XXXX.co.jp

次の通り試験を依頼します。

工 事 名	品質管理				
工 事 場 所			工事地区		
発 注 者	その他				
試料採取先	〇〇建設(株)			採取年月日	平成00年00月00日
試 料 採 取 者	所属	〇〇建設(株)	氏名	技術 太郎	TEL 098-000-0000
試験種/材料	建築用ブロック試験				
			処分方法	処分	
断面形状種類	空洞ブロック				
化粧有無種類	素地ブロック		外部形状種類	基本形ブロック	
備 考					

試 験 手 数 料 明 細 表				
試 験 項 目	件数	単価 (円)	金額 (円)	摘 要
建築用ブロック圧縮強度試験	1	4,980	4,980	
合 計 金 額			4,980 円	

※ 依頼書の提出後、請求書を発行します。試験着手前に入金ください。