

改良土破壊試験申込書(2WAY用)

御中

FAX

受領印

試験体引き取り希望日: 月 日

西濃便引き取り先: (依頼者) or (2ウェイ返送先)

引き取り日状況: (不在)

注) 当日回収依頼の当日引取りは出来ません

下記の通り試験体の破壊試験を申込みます。(年 月 日) WS

(この申込書の二重線内のみご記入ください。その後、代理店へFAXしてください。原紙は試験体に同封して下さい。)

依頼者	会社名			TEL				
	担当者			E-mail				
	所在地	〒						
報告書宛名								
工事名称								
現場所在地		〒						
2ウェイ返送先	会社名			TEL				
	担当者			E-mail				
	所在地	〒						
供試体諸条件	使用材料							
	固化材量(kg/m3)		水固化材比(%)		設計基準強度(kN/m2)			
その他の事項								
試験体番号	採取日	採取深さ	材令	本数	破壊試験指定日	G	C	通箱
		GL- m	日					使用
		GL- m	日					
		GL- m	日					
		GL- m	日					
		GL- m	日					
		GL- m	日					不使用
		GL- m	日					
		GL- m	日					
試験体受取日			PF	G	C	研磨	キャッピング	運賃(同梱)
年	月	日						円