

年 月 日

一般社団法人 日本道路建設業協会

道路試験所長殿

顧客支給品の確認者	
総務	検査・試験

試験依頼書 (一般)

- 関連試験： 土質試験 骨材試験 コンクリート・鋼材試験
- アスファルト混合物試験 石油アスファルト試験
- アスファルト乳剤試験 石粉等試験
- 石材・コンクリート二次製品試験 現場試験関係

下記の太枠内にお客様の必要事項をご記入下さい。

当所チェック欄

①	発注機関名		委嘱状： 有 ・ 無
②	工事施工者名		
③	工事件名		
④	試料名		<input checked="" type="checkbox"/> 別紙試験内訳表による
⑤	試験項目	視覚障害者誘導用ブロック等のすべり抵抗に関する基準に対する試験	<input checked="" type="checkbox"/> 別紙試験内訳表による
⑥	試料採取場所		<input checked="" type="checkbox"/> 添付書類による
⑦	試料採取年月日	年 月 日	<input checked="" type="checkbox"/> 別紙試験内訳表による
⑧	製造会社		<input checked="" type="checkbox"/> 別紙試験内訳表による
⑨	依頼者名	住所：〒 会社名： 担当者名： TEL： FAX：	<input checked="" type="checkbox"/> 別紙試験内訳表による
⑩	見積・請求書	<input type="checkbox"/> 依頼者宛 <input type="checkbox"/> その他：	
⑪	成績書	必要部数 部	
⑫	成績書受取方法	郵送 : 来所	
⑬	その他特記事項	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

視覚障害者誘導用ブロック等のすべり抵抗に関する基準に対する試験適合審査 試験内訳書
(商品名ごとに記入願います)

【依頼者連絡先】

依頼試験名	<input type="checkbox"/> 視覚障害者誘導用ブロック等のすべり抵抗に関する基準に対する試験 <input type="checkbox"/> 試験用供試体作成
依頼会社名	
部署	
氏名	
住所	
電話番号	
FAX	
E-mail	
依頼書記入日	
試験後の供試体	<input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 廃棄

【視覚障害者誘導用ブロックなどの情報】

商品名	
製造会社名	
製造年月日	
供試体作成年月日	
商品タイプ	<input type="checkbox"/> 窯業品 <input type="checkbox"/> 一体成型品 <input type="checkbox"/> 現場成型品

【その他お客様の要望事項等】

--