

試験申込書（正）

株式会社ウイングスコンクリート試験所 殿

受付日

年

月

日

No.

試験依頼者 又は 代理者	会社名					印	
	所在地	〒					
	担当者	所属名			氏名		
		TEL			FAX		

コンクリート試験	受付番号	数量	付随項目					料金(税抜)
			カット	研磨	写真	修正発行	追加発行	
圧縮(φ 100×200)	～	本						0 円
圧縮(φ 125×250)	～	本						0 円
圧縮(φ 150×300)	～	本						0 円
圧縮(φ 50×100)	～	本						0 円
コンクリートコア(φ 50×100以上)	～	本						0 円
その他		件					料金合計	0 円

ご請求先(ご依頼者と異なる場合はご記入ください)					
会社名		TEL		FAX	
所在地	〒				
特記事項					

試験申込書（副）

株式会社ウイングスコンクリート試験所 殿

受付日

年

月

日

No.

試験依頼者 又は 代理者	会社名					印	
	所在地	〒					
	担当者	所属名			氏名		
		TEL			FAX		

コンクリート試験	受付番号	数量	付随項目					料金(税抜)
			カット	研磨	写真	修正発行	追加発行	
圧縮(φ 100×200)	～	本						0 円
圧縮(φ 125×250)	～	本						0 円
圧縮(φ 150×300)	～	本						0 円
圧縮(φ 50×100)	～	本						0 円
コンクリートコア(φ 5×10以下)	～	本						0 円
その他		件					料金合計	0 円

ご請求先(ご依頼者と異なる場合はご記入ください)					
会社名		TEL		FAX	
所在地	〒				
特記事項					