

試験申込書（記入例）

《試験依頼書と併せて頂戴いたします》

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	工事施工者 ・ 代理店様 ・ 工場様 等（試験成績書に記載されます）		印
	所在地	〒 工事施工者 ・ 代理店様 ・ 工場様 等（試験成績書に記載されません）		
	担当者	所属名	窓口ご担当者様の所属（お呼び出し先）氏名 窓口ご担当者様	
		TEL	ご連絡先お電話番号 FAX ご連絡先ファックス番号	
				ご捺印願います

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(φ100×200)45N/mm ² 未満	～	3 本							2,700 円
圧縮(φ100×200)45～60N/mm ² 未満	～	3 本							3,300 円
圧縮(φ125×250) 圧縮(φ150×300)	～	本							0 円
圧縮(φ50×100)	～	本							0 円
コンクリートコア(φ50×100以上)	～	本							0 円
その他		件						料金合計	6,000 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	御社へ日、支払日ご記入お願い致します。				