

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(φ100×200)45N/mm ² 未満	～	本							円
圧縮(φ100×200)45～60N/mm ² 未満	～	本							円
圧縮(φ125×250) 圧縮(φ150×300)	～	本							円
圧縮(φ50×100)	～	本							円
コンクリートコア(φ50×100以上)	～	本							円
その他		件						料金合計	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(φ100×200)45N/mm ² 未満	～	本							円
圧縮(φ100×200)45～60N/mm ² 未満	～	本							円
圧縮(φ125×250) 圧縮(φ150×300)	～	本							円
圧縮(φ50×100)	～	本							円
コンクリートコア(φ50×100以上)	～	本							円
その他		件						料金合計	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				