

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	〒			
	担当者	所属名	窓口ご担当者様の所属(お呼び出し先)		
	TEL	ご連絡先お電話番号		FAX	
					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×日、支払日ご記入お願い致します。				