

# 試験申込書（正）

2026年4月1日改正

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 <sup>2</sup> 未満	～	本						0 円
圧縮(φ100×200)45～60N/mm <sup>2</sup> 未満	～	本						0 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	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）

2026年4月1日改正

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 <sup>2</sup> 未満	～	本						0 円
圧縮(φ100×200)45～60N/mm <sup>2</sup> 未満	～	本						0 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	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				