

(別紙)

試験依頼票

令和 年 月 日

一般社団法人日本建設機械施工協会
施工技術総合研究所長 殿

依頼者 住 所

会 社 名

担当者部署・氏名

印

電話番号

事業名		工事名	
試料の種類・数量等	産地又は製造者		
購入規格			
試験項目 及び 必要事項			
試料送付又は搬入年月日		試験結果希望年月日	
成績書の複本の種類及び数量	正本 1 通 ・ 複本 通		
試料の返還の要否	要 否		
* 依頼票受付	* 成績書発送	* 試験料 円	
	令和 年 月 日		
	_____号にて		
	手交・郵送		

施工技術総合研究所