

防水工性能照査試験依頼票

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
 代表者役職・氏名
 担当者所属・氏名
 電話番号
 e-mail



会社名		製品名	
防水材の種類、数量等		防水工施工業者名	

試験項目 及び 必要事項	
--------------------	--

試料送付年月日		試験希望期間	
試験結果希望年月日			
成績書の数量	正本 通 ・ 複本 通		
試料の返還要否	要 ・ 否		
その他の	供試体は弊社が責任をもって、作製します		

* <u>依頼票受付</u>	* <u>成績書発送</u> 令和 年 月 日	* <u>試験料</u> 円
_____号にて 手交 ・ 郵送		

必要事項を記入してください。*欄は研究所にて使用します。