

試験業務依頼書

依頼受付番号

一般財団法人ふくしま市町村支援機構 試験審査所長 様

次のとおり材料試験を依頼します。なお、試験手数料は請求書受領後30日以内に支払います。

試験 依頼 者	報告書宛名	所在地	〒(123 - 〇〇〇〇) 福島県郡山市〇〇町〇丁目〇-〇〇		TEL 012 (345) 〇〇〇〇	印
		会社名	株式会社〇〇建設		FAX 012 (345) △△△△	
	代表者職氏名	職名	代表取締役	氏名	福島 一郎	試験申込等の内容について、ご対応いただける方のお名前をご記入ください。
	連絡担当者職氏名	職名	現場代理人	氏名	郡山 太郎	

社判、代表者又は連絡担当者の印鑑を押印ください。

工事概要	工事番号	工事名			発注元			
	路河川名	報告書に工事概要の記載が必要な場合はご記入ください。						
発注機関	1 国	2 公社・公団	3 県	4 市町村	5 民間	副本発行部数	部	
供試体搬入日	20〇〇	年	〇	月	〇	日	立会いの有無	・有(日時) ・無
報告書送付希望日	20〇〇	年	〇	月	〇	日	搬入方法	<input checked="" type="radio"/> 持参者氏名(郡山 太郎) ・宅配 ・収集

試料名称	試料産地	試料採取箇所	試料採取日
コークス	福島県郡山市富田町	福島県郡山市富田町	20〇〇年〇月〇日

『試料名称』は必ずご記入をお願い致します。『試料産地・試料採取箇所・試料採取日』については、報告書に記載が必要な場合はご記入ください。

報告書送付日をご希望に添えない場合には、弊社から連絡いたします。

○報告書送付先に変更がある場合はご記入ください。
 会社名 : 担当者 :
 郵便番号 : 〒 (-) 電話番号 :
 住所 :

○請求先名称、請求書送付先に変更がある場合はご記入ください。
 会社名 : 担当者 :
 郵便番号 : 〒 (-) 電話番号 :
 住所 :

報告書の送付先、請求先名称、請求書送付先に変更がある場合はご記入ください。

2026.4.1

一般財団法人ふくしま市町村支援機構記入欄

所長	品質管理者	技術管理主体	事務担当	試験担当	受付

受付印
1 ・ 2 ・ 3

