

試験委託依頼書（骨材）

岩手県盛岡市みたけ二丁目2番10号
 公益財団法人岩手県土木技術振興協会
 理事長 様

【委託者】

郵便番号 ー
 住所
 会社名
 代表者職氏名 印
 電話番号 () ー

【報告書の宛先】

※ 報告書に記載する委託者名が、上記委託者と異なる場合は記入してください。

郵便番号 ー
 住所
 会社名
 代表者職氏名
 電話番号 () ー

【委託料の支払者】

※ 委託料の支払者が、上記委託者と異なる場合は記入してください。

郵便番号 ー
 住所
 会社名
 代表者職氏名
 電話番号 () ー

下記のとおり試験を依頼します。

記

受付番号（骨 材）

B ー

採取場所				
主な目的				
工事発注者 (該当する項目にレ)	<input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 民間 <input type="checkbox"/> その他 ()			
試験委託内容	試験材料	用途別	試験名	数量
連絡先	依頼者側担当者	電話番号	() ー	
備考				内容確認（收受印）
	試験材料処理方法 (該当する項目にレ) <input type="checkbox"/> 協会処理 <input type="checkbox"/> 返却希望			

※ 本試験依頼により知り得た情報を委託者の許可なく開示しないこと。
 また、情報を公開することを法律で要求された場合は、当該情報の提供について、法律によって禁止されない限り委託者に文書で通知すること。