

試験報告書依頼表

(ご記入は正確にお願い致します)

ソイルテクノ(試験室) 宛

依頼者	住所	〒		
	会社名		担当者	
	E-mailアドレス (入力必須)		電話番号	

※ 送信先が上記の依頼者と異なる場合は、下記に送信先のご記入をお願い致します。

送信先	住所	〒		
	会社名		担当者	
	E-mailアドレス (入力必須)		電話番号	

(1) 作成する報告書の種類と使用予定数量

↓チェック選択	↓品名選択	↓直接入力	↓単位選択	↓チェック選択	↓品名選択	↓直接入力	↓単位選択
<input type="checkbox"/> チェック	品名	予定数量	単位	<input type="checkbox"/> チェック	品名	予定数量	単位
	RC-40				M-40		
	RC-30				M-30		
	RM-40				C-40		
	RM-30				C-30		
	再生砂				遮断砂		
	改良土				洗砂		

※ご希望の品名がない場合は空欄部に品名を入力してください。

(2) 工事概要

① 発注者

② 施工業者

③ 工事件名

④ 工事場所

⑤ 工期

(3) 利用予定の営業所 (利用するリサイクルステーションに○チェック)

浮間リサイクルステーション 足立リサイクルステーション 朝霞リサイクルステーション

★ご依頼は出来るだけメールでの送信をお願いいたします。

送信先E-mailアドレス → shiken@sanritsu-kensetsu.co.jp

お問い合わせ電話番号 → 048-424-7211

送信先FAX番号 → 048-456-0827