

事前検査申込書（記入例）

年 月 日

全国トース技術研究組合 様

申込者名
住 所
電話番号

㊞

記

<p>工事名称及び使用用途</p>	<p>工事名および使用用途（グラウンドなど）を記入ください。</p>										
	<p> <ul style="list-style-type: none"> ・粒度試験(団粒化指数) ・保水量試験 ・六価クロム溶出試験 ・室内透水試験 </p> <p>事前検査</p> <p>施工に使用する土を送って頂き検査いたします。</p> <p>※希望する項目に <input type="radio"/> をつけてください。</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>粒度試験</td> <td>60,000円</td> </tr> <tr> <td>保水量試験</td> <td>30,000円</td> </tr> <tr> <td>六価クロム溶出試験</td> <td>18,000円</td> </tr> <tr> <td>室内透水試験</td> <td>70,000円</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(各消費税別)</td> </tr> </table>	粒度試験	60,000円	保水量試験	30,000円	六価クロム溶出試験	18,000円	室内透水試験	70,000円		(各消費税別)
粒度試験	60,000円										
保水量試験	30,000円										
六価クロム溶出試験	18,000円										
室内透水試験	70,000円										
	(各消費税別)										
<p>検査結果希望日</p>	<p>検査結果の希望日を記入ください。</p>										
<p>金 額</p>	<p>※希望される試験項目の合計金額を記入ください。</p>										
<p>支 払 条 件</p>	<p>請求書発行日の翌月25日払</p>										
<p>備 考</p>	<p>検査終了後（組合証明書発行手数料）別途10,000円（消費税別）</p>										

事前検査申込書

年 月 日

全国トース技術研究組合 様

申込者名
住 所
電話番号

印

記

工事名称及び使用用途	
	<ul style="list-style-type: none">・粒度試験・保水量試験・六価クロム溶出試験・室内透水試験 } 事前検査
	※希望する項目に <input type="radio"/> をつけてください。
	粒度試験 60,000円 保水量試験 30,000円 六価クロム溶出試験 18,000円 室内透水試験 70,000円 (各消費税別)
検査結果希望日	
金額	
支払条件	請求書発行日の翌月25日払
備考	検査終了後（組合証明書発行手数料）別途10,000円（消費税別）