

令和 年 月 日

広島市長 様

申請者 住所

氏名

(担当者氏名 : ) ※  
(連絡先 (電話番号) : )

## 再生碎石の材料試験結果提出書

令和 年 月 日付け広都技第 号で承認された再生碎石について、  
公的試験機関等による材料試験が完了したので、下記のとおり再生碎石の  
材料試験結果を提出します。

記

材料試験機関	名 称			
	所在地	県・市	区・郡・町	番地 (Tel)
再生碎石の種類 (該当する項目の□欄を チェックすること)	種別	材料試験結果	不格時の対応	
	<input type="checkbox"/> R C - 4 0	<input type="checkbox"/> 合格・ <input type="checkbox"/> 不合格	<input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> ①・ <input type="checkbox"/> ②	
	<input type="checkbox"/> R C - 3 0	<input type="checkbox"/> 合格・ <input type="checkbox"/> 不合格	<input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> ①・ <input type="checkbox"/> ②	
	<input type="checkbox"/> R M - 4 0	<input type="checkbox"/> 合格・ <input type="checkbox"/> 不合格	<input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> ①・ <input type="checkbox"/> ②	
	<input type="checkbox"/> R M - 3 0	<input type="checkbox"/> 合格・ <input type="checkbox"/> 不合格	<input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> ①・ <input type="checkbox"/> ②	
備 考	注)「不格時の対応」は、該当する□欄をチェックすること なお、丸番号は以下の対応を示している ① 再試験の実施 (市担当職員の立会依頼) ② 該当する碎石種別の承認取消 (承認期間中の販売中止)			

※ 担当者の社員証の写し又は名刺等、貴社との雇用関係が確認できるものを添付してください。