

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):)

再生砕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砕石について、
公的試験機関等による材料試験が完了したので、下記のとおり再生砕石の
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)	
再生砕石の種類 (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	不合格時の対応
	<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)「不合格時の対応」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 該当する砕石種別の承認取消(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。