

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、  
公的機関等による材料試験が完了しましたので、下記の通り再生砕石の材料  
試験結果を提出します。

記

材料試験機関	名称	所在地	
	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"/> RC-40	<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"/> RC-30	<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"/> RM-40	<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"/> RM-30	<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健康保険証(記号・番号をマスキングしたもの)の写しを添付してください。