

一般財団法人 土木研究センター
理事長 中村 亮 殿

平成 24 年度路面性状自動測定装置の性能確認試験の申込書

試験の依頼者	住 所	
	会社名	
	代表者	印
試験の依頼者	住 所	
	会社名	
	代表者	印
路面性状自動測定装置 搭載車両番号		
性能確認項目と試験時期	1. 距離精度測定性能	1. 昼間 2. 夜間 3. 昼夜間
	2. ひび割れ測定性能	1. 昼間 2. 夜間 3. 昼夜間
	3. わだち掘れ測定性能	1. 昼間 2. 夜間 3. 昼夜間
	4. 平たん性測定性能	1. 昼間 2. 夜間 3. 昼夜間
履行期間	平成 24 年 6 月 1 日～平成 24 年 10 月 31 日	
試験費用		
試験費用支払い方法	・代表依頼者 () ・均等払い	
試験の担当者	氏 名	
	所 属	
	住 所	
	TEL	
	FAX	
	e-mail	
試験の担当者	氏 名	
	所 属	
	住 所	
	TEL	
	FAX	
	e-mail	
添付書類	1. 路面性状自動測定装置の概要	
	2. 路面性状自動測定装置の測定中の写真	

備考：①性能確認項目と試験時期は、該当する箇所を○で囲んで下さい。

②1 装置について複数者による試験依頼の場合は、本申込書に全ての依頼者名を記載して下さい。