（性能確認試験依頼書様式-1）

**2022年度路面性状自動測定装置性能確認試験依頼書**

令和　　年　　月　　日

一般財団法人土木研究センター

理事長　伊藤 正秀　殿

依頼者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　印

所在地：

電　　話：

*（依頼者が複数の場合は、以下に記述して下さい）*

依頼者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　印

所在地：

電　　話：

下記について、路面性状自動測定装置の性能確認試験を依頼します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 路面性状自動測定装置搭載車両番号 | 車両番号： |
| 性能確認試験の項目と昼・夜間別※1 | □距離測定性能（必須） | □昼間　　□夜間　　□昼間・夜間 |
| □ひび割れ測定性能 | □昼間　　□夜間　　□昼間・夜間 |
| □わだち掘れ測定性能 | □昼間　　□夜間　　□昼間・夜間 |
| □平たん性測定性能 | □昼間　　□夜間　　□昼間・夜間 |
| 試験費用（税込） |  |
| 試験費用支払い方法※2 | □代表依頼者（　　　　　　　　　　　　　　）　□均等払い |
| 担当者 | 会　社　名 |  |
| 所　　　属 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 所　在　地 | 〒 |
| 電話・FAX | 電話：　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| E-mail |  |
| 担当者*（依頼者が複数の場合のみ記述して下さい）* | 会　社　名 |  |
| 所　　　属 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 所　在　地 | 〒 |
| 電話・FAX | 電話：　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| E-mail |  |
| 添付書類 | 1.測定装置の写真　 2.測定装置の概要　 3.自動車検査証 |

記入注意事項

１．依頼者名には、会社名とその代表者の役職並びに氏名を記入の上、押印して下さい。

※1．性能確認試験の項目と昼・夜間別は、受験対象とする指標に関して、該当部分の□を黒塗り（■に置き換え）して下さい。

※2．試験費用支払い方法は、試験依頼者が複数の場合のみ試験費用支払い方法を選択（該当部分の□を黒塗り（■に置き換え））して下さい。また、代表依頼者による支払いの場合は、代表の会社名を記入して下さい。