

# 試験機器借用書

申請日 年 月 日

県北共同試験場 殿

住所

工場名



下記 試験機器を借用致します。

機器名		数量	
機器名		数量	
機器名		数量	

【借用予定期間】

~

【W/Cミータ ・ V型充填装置 ・ U型充填装置 使用日】

					使用回数合計

受付番号	
------	--

【試験場記入欄】 以下の欄は記入しないで下さい

貸出日	年 月 日	返却日	年 月 日
-----	-------	-----	-------

機器名	仕様	コード	単位	貸出期間	貸出料金	貸出数量	料金
W/Cミータ	モルタル分離器付	31	1式	1回/1試験	10,000		
圧縮強度試験用型枠	<input type="checkbox"/> φ100mm <input type="checkbox"/> φ125mm	32	1本	1回/1週間	200		
曲げ強度試験用型枠	<input type="checkbox"/> □100mm <input type="checkbox"/> □150mm	32	1本	1回/1週間	200		
平面度測定器具	<input type="checkbox"/> φ100mm用 <input type="checkbox"/> φ125mm用	33	1台	1回/1週間	500		
直角度測定器具	ダイヤルゲージ0.01mm	34	1台	1回/1週間	2,000		
V型充填装置	型式 KC-135	39	1式	1回/1週間	1,400		
U型充填装置	流動障害2ヶ (D13・D10)	40	1式	1回/1週間	2,000		
※上記に記載されていない貸出機器については、試験場までお問い合わせ下さい						貸出料金	

貸出時検印		返却時検印	
技術管理者	受付者	技術管理者	受付者