　　　　 試　験　申　込　書

　　　　令和　　年　　月　　日

　群馬県林業試験場長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　　所

氏　　名

電話番号

　次のとおり試験を申込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 試験等物品名  及び数量 | 品　　　　　　名 | 数　　量 |
|  |  |
| 依頼事項 | １木材の曲げ試験　　　　　　　　　　　　件  ２木材の部分圧縮試験　　　　　　　　　 件  ３くぎ引き抜き試験　　　　　　　　　　　件  ４動的ヤング係数測定試験　　　　　　　　件  ５木材の耐候性試験 　　　 　　　　　　　時間  ６木材の含水率試験　　　　　　　　　　　件  ７集成材の接着性能試験　　　　　　　　　件  ８その他（　　　　　　　） 　　　 件（時間） | |
| 完了希望年月日 | 令和　　年　　月　　日 | |
|  |  | |
| 摘要 |  | |
|

注１　不要な文字は消すこと。

注２　数量は、品目ごと及び合計を記入する。

　注３　依頼事項は、群馬県林業試験場手数料条例別表の区分に基づき、また、件数等を　　　明確に記入すること。