

生コンクリート引合書(控)

年 月 日

受付印	月 日

引合No.									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

東関東生コン協同組合 御中

住 所
販売店名
電 話

担当者印

㊞

下記の通り引合ご通知申し上げます。

施工者名		現場事務所 作 業 所	〒
工 事 名		担当者名	電話番号
納入場所	(注) 住居表示で記入	納入期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

打設区分	打設箇所	配 合					数量 m ³	打設時期	現 場 略 図
		呼び強度	スランプ	骨 材	セメント	指定事項			
杭 (本)								<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>	
連 壁									
基 礎									
軀 体									
軀 体									
合 計									
商 流									
デリバリー店									
工事規模	S RC SRC	F / B	延面積		m ²				
備 考									

施工者が、試し練り及び現場代行試験業務を生コン納入工場に依頼される場合は、右記欄にご記入願います。品質業務に支障のない限り有料でお引き受けいたします。尚、試験料金等に関するお問い合わせは、企画課ようお願い申し上げます。 企画課 TEL 03-5813-0460	試し練りの実施	現場代行試験の依頼
	する・しない	する・しない