

鹿児島生コンクリート協同組合 中薩支部

TEL 099-273-2290

FAX 099-273-2293

組合受付印	組合担当印

記入例 『生コンクリート注文書』

請求先	****(株)	施工者	****組 ←納入伝票表示のお客様
工事名	**様邸新築工事		
住所	鹿児島市****町**番** ←詳しく	工期	12月1日 ~ 12月31日
運搬	大型・小型	通行の指定事項	なし・大型通行禁止・t規制
配合計画書	有・無	作成日付	12月1日
部数	3部		
現場担当者	生コン 太郎	連絡先	090-****-****

『配合』

No.	呼び強度	スランプ 又はフロー	粗骨材 最大寸法	セメント 種類	打込み 箇所	混和剤 (材)	S 値
①	18	15	20	N	捨て		
②	24	18	20	N	基礎	高性能AE減水剤	21+3
③	27	18	20	N	屋上	高性能AE・防水剤	24+3
④							
⑤							
⑥							
⑦							
⑧							
⑨	上記No.の数量、打設予定日を下記同No.へ記入してください。						
⑩							

『数量・打設予定日』

①	5m ³	12月	15日	⑥	m ³	月	日
②	25m ³	12月	20日	⑦	m ³	月	日
③	15m ³	12月	25日	⑧	m ³	月	日
④	m ³	月	日	⑨	m ³	月	日
⑤	m ³	月	日	⑩	m ³	月	日

※組合記入欄

打設工場①	打設工場②	打設工場③

合計 45m³

※組合記入欄

現場コード	
-------	--

鹿児島生コンクリート協同組合 中薩支部
 TEL 099-273-2290
 FAX 099-273-2293

組合受付印	組合担当印

『生コンクリート注文書』

請 求 先			施 工 者		
工 事 名					
住 所			工 期	～	
運 搬	大型 ・ 小型	通行の指定事項		なし ・ 大型通行禁止 ・ t 規制	
配合計画書	有 ・ 無	作成日付		部 数	部
現場担当者			連 絡 先		

『配合』

No.	呼 び 強 度	スランプ 又はフロー	粗 骨 材 最大寸法	セメント 種 類	打 込 み 箇 所	混和剤 (材)	S 値
①							
②							
③							
④							
⑤							
⑥							
⑦							
⑧							
⑨							
⑩							

『数量・打設予定日』

①	m ³	月	日	⑥	m ³	月	日
②	m ³	月	日	⑦	m ³	月	日
③	m ³	月	日	⑧	m ³	月	日
④	m ³	月	日	⑨	m ³	月	日
⑤	m ³	月	日	⑩	m ³	月	日

※組合記入欄

合 計 m³

打設工場①	打設工場②	打設工場③

※組合記入欄

現場コード	<input type="text"/>
-------	----------------------