生コンクリート購入申込書

年　　月　　日

大津生コンクリート協同組合　宛

購入業者名　　担当者名

元請名　　下請名

工 事 名			
納 入 場 所	滋賀県　　市		
納　期	自　　年　　月　　日　～　至　　年　　月　　日		
工事担当者名	氏名	連絡先	TEL 携帯 メールアドレス

配　　合

セメントの種類（N･BB･H）	呼び強度（N/㎟）	スランプ	骨材	W/C指定	指定事項	数量（㎥）
					合 計	

摘　　要

車　　両	大型	中型	小型
工　場　引　取	全部	・	一部
配　合　計　画　書	要	・	否
J　I　S　規　格	要	・	否
配合計画書部数	部		
日　　付	年　　月　　日		
現 場 代 行 試 験	有	・	無
試　し　練　り	有	・	無
備 考 欄			

●申し込み先　▸▸▸▸▸▸▸　F A X :077-526-3537
E-mail :otsukyo@sweet.ocn.ne.jp

●お問い合わせ先　▸▸▸▸▸▸▸　T E L :077-525-8231