

生コンクリート購入申込書

申込日 _____

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/mm)	スランプ	骨材	W/C 指定	指定事項	数量 (m³)
合計数量					m³	

摘要

車両	大型・中型・小型・超小型	配合計画書部数	部
工場引取	全部・一部	日付	年月日
配合計画書	要・否	現場代行試験	有・無
J I S 規格	要・否	試し練り	有・無
備考欄			

以上、右記の区分で購入申し込みをします。

(いずれかにチェックを入れてください。) →

物件区分	契約物件	小口物件
	10m³以上	10m³未満

●申し込み先



FAX : 077-526-3537

E-mail : otsukyo@sweet.ocn.ne.jp

●お問い合わせ先



TEL : 077-525-8231