

割決報告依頼書

記入必須

依頼年月日

2023年10月1日

割決番号

お客様用記入欄	元請け名	ふりがな	ほくぶなまこん(かぶ)		担当者名:	北部 太郎	
		会社名	北部生コン(株)		TEL:	0980-52-3129	
		所在地	名護市字宇茂佐 1703-10		携帯:	000-0000-0000	
	下請け名	ふりがな			担当者名:		
		会社名	支払関係が下請業者の場合記入		TEL:		
		所在地			携帯:		
	工事名称	沖縄北部地区生コンクリート協同組合 新築工事					
	納入地	名護市字宇茂佐 1703-10		契約数量	200.00 m ³		
	工期	2023年 10月 1日 ~ 2024年 9月 31日			部数	3部	
	配合	強度 (N/mm ²)	スランプ (cm)	骨材 (mm)	使用箇所名	特定事項	
18		15	20	捨てコン	水セメント比指定があれば記入		
24		15	20	基礎			
24		18	20	躯体			
国・県・市町村等 (○で記入)		発注元名					
※ 圧縮強度試験(材齢28日)機関を選択して下さい。 <input type="checkbox"/> 打設工場 <input type="checkbox"/> 後日確認連絡(対工場) 第三者機関 ⇒ (<input type="checkbox"/> 工組試験所 ・ <input type="checkbox"/> 県技術センター)							
協組記入欄	割当工場名:			《備考》			
	承諾者:						
	契約担当:						
	依頼者:			受取日	/	担当者	
	安全データシート(SDS)			受取日	/	確認印	
	FAX	【送信】	年 月 日	送信者:			
	【着信確認】	年 月 日	工場: 協組:				

沖縄北部地区生コンクリート協同組合

※太線枠のみ記入後FAX及びメールにて送信をお願いします。

FAX: 0980-52-6447

※W/C指定がある場合記入をお願いします。

e-mail: hokubunamakon@woody.ocn.ne.jp