越智生コン㈱　試験室行

必要事項を記入の上 メールまたは
FAXで返信お願いします。

FAX:(0898)47－3097
shikenshitsu@ochinama.co.jp

「配合計画書」作成指図書 Ver.14.1

〒794-0827
愛媛県今治市辻堂3-4-37
越智生コン株式会社
TEL(0898)48－0033(直通)
FAX(0898)47－3097
E-mail shikenshitsu@ochinama.co.jp
URL http://www.ochinama.co.jp

← E-mail ご記入下さい。

御社名		
現場代理人		
配合報告書提出先	送り先	〒　－
	TEL	(　)　－
	FAX	(　)　－
担当者	携帯	－　－
	E-mail	@

工事番号				
工事名				
施工場所				
工期	平成　年　月　日 ～ 平成　年　月　日			
作成部数		部	日付	特に指定がある時にのみ記入してください。 平成　年　月　日
発注者				
設計管理				
監督官名				
元請け業者名 （下請けの場合記入）				

使用コンクリート配合種類

※）概算数量をご記入下さい。

呼び強度	スランプ	骨材寸法	セメント種類	使用予定数量 ※)	備考
		mm	□N □BB	m^3	
		mm	□N □BB	m^3	
		mm	□N □BB	m^3	
		mm	□N □BB	m^3	
		mm	□N □BB	m^3	
		mm	□N □BB	m^3	