

年 月 日

この度はご注文頂きましてありがとうございます。
下記事項をご入力の上、返送をお願い致します。

西都児湯生コン事業協同組合

FAX:0983-23-0349

TEL:0983-23-6100

E-mail: info@saitokoyu-namakyo.com

生コンクリート 注文書

施 工 者				発注先							
請 求 先				配合計画書		提出部数		部			
請 求 先	住 所	〒				届出先					
	T E L					支払方法(○印を付けて下さい)					
	F A X					前 金		当日現金			
現場責任者						○					
連 絡 先				E - m a i l							
工 事 名											
施工場所											
工 期		～									
配合	強度	スランプ	骨材	セメントの種類	数 量	打込み箇所	車種	打設予定時期	その他指定事項		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
				合 計							
備 考											