

注 文 書

【FAX専用 15m³以内】

TEL 026-254-5231
FAX 026-254-5232

長水生コンクリート事業協同組合 行

下記の通り注文いたします。

注文日 令和 年 月 日

【注 文 者】

組合 使用 欄	割 決 No.
	出 荷 工 場

連 絡 先	ご担当者
	T E L

注: 契約内容と注文内容が異なる場合はスポット価格とさせていただきます。

注: 試験代行料、小型・少量・山間地割増等は、別途申し受けます。

注: 出荷工場につきましては、ご希望にそえない場合がございます。

【元 請 業 者】 ※出荷伝票に記載が必要な場合記入

正式工事名							
省略工事名 (14文字以内)			納 期	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
納入場所						総 数 量 (15m ³ 以内)	m ³
希望工場			希望納入日・時間				
支払方法	毎月	日締切	翌月	末 日支払	現金		
打設箇所	ご 指 示 事 項						組合使用欄
	呼び強度	スランプ	骨材寸法 (mm.)	セメントの種類		W/C.セメント量等	数量(m ³)
							単価
指定車両				需要区分	官土 官建 民土 民建		

※ 配合計画書のPDFデーター送付にご協力をお願い致します

配合計画書 (紙 orPDF)	部	作成日	月 日	PDFデーター送付先アドレス
元 請 業 者				
お 届 け 日				

組合使用欄
理 事
事務局
営業課長
営業係長
営業担当