

送信元： _____

ご担当者： _____

生コン オーダーシート

契約・スポット		※太枠内にご記入ください。		契約番号	
日時	年 月 日 ()			着時間	時 分
登録販売店			二次販売店		
施工者名					
現場名					
打設箇所					
配合	— —		(N ・ BB ・ H)		
予定数量	m ³ マチ・切		ピッチ：	車種：	
モルタル	有・無	— モルタル (N ・ BB ・ H)			m ³
打設方法	ポンプ打 ・ バックン取 ・ その他 ()				
現場担当者：			連絡先：		
試験	現場試験	供試体		本	
	工場採取	塩化物量試験		有 ・ 無	
	無	単位水量試験		有 ・ 無	
備考					

返信欄	ご注文ありがとうございます。
	社 にて、出荷させていただきます。
	※ 変更がございましたら ご連絡ください。
	奈良県広域生コンマテリアル協同組合 担当者：