

契約No.

年 月 日

レディーミクストコンクリート試し練り依頼書

施 工 者			
工 事	名 称		
	住 所	〒 -	
	電話番号	☎ - -	
	立会者	印	
請求先 (上記と異なる場合ご記入下さい)	名 称		
	住 所	〒 -	
	電話番号	☎ - -	
デリバリー販売店		担当者	
試し練り	幹事工場		
	共納工場		
	担当責任者	印	

※ 郵便番号は必ず記入するようお願い致します。

試し練り実施日 : 年 月 日

試 験 項 目	配 合 等		数 量	金 額	
試し練り一式 (1バッチ: ¥38,000) スランプ(スランプフロー) 空気量 塩化物含有量 圧縮強度(供試体6本)					
試 験 項 目	単 位	単価(円)	数 量	金 額	
個 別 試 験	スランプまたはスランプフロー	1回	2,000		
	空気量	1回	2,000		
	塩化物含有量	1回	4,000		
	圧縮強度	供試体3本	9,000		
	単位水量	1回	4,000		
	その他				
合 計 (消 費 税 別)					

①得意先控用 ②工場控用 ③玉川協組控用 ④請求書添付用 玉川生コンクリート協同組合