

配合計画書依頼書 ・ 見積依頼書

営業

株式会社 E-CON
 沖縄市登川3412-1
 TEL:098-921-2177
 FAX:098-921-2187

依頼月日

元請け名					担当者:		
下請け名					TEL:		
					FAX:		
工事名称					作成日		
納入地					契約数量	m ³	
工期	～				部数	部	
配 合	強度 (N)	スランプ (cm)	粗骨材 (mm)	高性能	使用箇所	指定事項	
※当工事の発注元 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 民間 <input type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> 市町村()					※試験練の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 後日確認		
※圧縮強度試験(材齢28日)機関 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 県材料試験所 <input type="checkbox"/> 後日確認					※配合計画書の届け先 <input type="checkbox"/> 元請け <input type="checkbox"/> 下請け <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 事務所(連絡先:)		

ご記入しましたら、098-921-2187へFAXで送信して下さいませ。