配合計画書作成依頼（土木）

|  |  |
| --- | --- |
| 施工者名 |  |
| 工事名称 |  |
| 工事場所 |  |
| 指定作成日 |  | 工事期間 | 　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 工事担当者(携帯電話番号) |  | 電話番号ファックス |  |
| 発注者 |  | 発注部署 |  |
| 下請業者 |  | 販売店 |  | 提出部数 | 　各2　部 |
| 配合 |
| № | 呼び強度 | スランプ | 最大寸法 | セメント | 予定数量 | 打設箇所 | W/C指定 | ASR抑制 | 単位水量 | セメント下限 |
| 1 |  |  |  |  |  |  | 無･60%･55%　 以下 以下 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  | 無･60%･55%　 以下 以下 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  | 無･60%･55%　 以下 以下 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  | 無･60%･55%　 以下 以下 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  | 無･60%･55%　 以下 以下 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  | 無･60%･55%　 以下 以下 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  | 無･60%･55%　 以下 以下 |  |  |  |
| ※呼び強度は設計基準強度を御記入ください。 |
| 添付必要資料 | ・セメント・骨材・混和剤 各試験成績書 |  |
|  |  |
| 指定事項 | A.アルカリシリカ反応抑制対策 | 無害･総量･混合 | G.空気量 | 4.5% |
| B.骨材のアルカリシリカ反応性による区分 | 無害 | H.コンクリートの温度 | ５〜３５℃ |
| C.水の区分 | 地下水・上澄水 | I.単位水量の上限値 | kg/m3 |
| D.混和材料の種類 |  | J.単位セメント量の上・下限値 | kg/m3 |
| E.塩化物含有量 | 0.30kg/m3以下 | K.流動化後のスランプの増大量 | cm |
| F.呼び強度を保証する材齢 | 28日 |  |  |
| ※指定事項のある場合は、配合―記事の欄に指定事項の記号（Ａ～Ｊ）とその値を御記入ください。 |
| その他 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

㈱ウチダ　内田寿久

TEL 059-268-3110

FAX 059-268-4101