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