

No. \_\_\_\_\_

品質管理責任者	製造課	技術課

## 生コンクリート打合せ表（建築用）

施工者名		現場所在地				
工事名						
発注者・監理者		工期		年 月 日 ~ 年 月 日		
項 目		1	2	3	4	5
工事内容	打設箇所					
	納入期間	月 日 ) 月 日	月 日 ) 月 日	月 日 ) 月 日	月 日 ) 月 日	月 日 ) 月 日
	納入予定数量(m <sup>3</sup> )					
	打設方法					
配合事項	コンクリート種類					
	基準強度 の設定	設計基準強度(N/mm <sup>2</sup> )				
		耐久設計基準強度(N/mm <sup>2</sup> )				
	構造体強度補正值による補正	必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>
	現場で必要となる配合の種類 及び調合管理強度(N/mm <sup>2</sup> )					
	スランプ(cm)					
	粗骨材の最大寸法(mm)					
セメントの種類						
現場試験事項	現場試験の実施	必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>
	現場試験の実施回数予定	○回	○回	○回	○回	○回
	単位水量試験の実施	必要 <input type="checkbox"/>	必要 <input type="checkbox"/>	必要 <input type="checkbox"/>	必要 <input type="checkbox"/>	必要 <input type="checkbox"/>
指定事項	水セメント比の目標値の上限(%)					
	単位セメント量の目標値の下限又は上限(kg/m <sup>3</sup> )					
	単位水量の目標値の上限(kg/m <sup>3</sup> )					
	アルカリシリカ反応抑制対策の方法					
	塩化物含有量(kg/m <sup>3</sup> 以下)					
	呼び強度を保證する材齢(日)					
	空気量(%)					
備考						
工事届出監理(主任)技術者		連絡先電話番号		工場確認印		
配合計画書メール送信先 氏名		配合計画書発行部数		部		