

GRASP製作依頼書(注文書)

平成 年 月 日

(株)テクノプラン GRASP事業課 御中

担当者 渡邊

TEL 050-3703-7321 FAX 050-3156-3569

社名	〇〇建設株式会社		
担当者名	山腹 法雄		
TEL	XXXX-XX-XXXX		
FAX	XXXX-XX-XXXX		
携帯	090-XXXX-XXXX		
発注者	〇〇県△△地方振興局		
事務所等名称	△△建設事務所		
工事件名	平成22年度□□地すべり対策工事		
工事場所	〇〇県△△郡□□町大字××字××地内		
設計会社	〇〇コンサルタント(株)	アンカー規格	SFL-3
法面角度	51.3	アンカー角度	30 Td=450.0 KN/本 qa=300.0 KN/m ²
法面角度	°	アンカー角度	° KN/本 KN/m ²
法面角度	°	アンカー角度	° KN/本 KN/m ²
特記事項			
元請・下請	元請 ・ 下請	下請の場合の元請業者名	凸凹建設(株)

注文部材内訳	品質証明書 3部	証明書宛先	〇〇建設株式会社△△営業所
品名・規格	数量	希望納期	摘要
鋼製支圧板 SP-5016J	50	1月12日	
鉄筋籠 GR-2040	50	1月19日	
金網型枠 GF-2040	50	1月19日	

配車希望:平車(t車)

<注文に関する注意事項>

※鋼製支圧板 自在型J・固定型(平座金)L・固定型(テーパー座金)Rを明記。

※発注図面A3版 鋼製支圧板詳細図・RC受圧板詳細図の提示(法角、アンカー角確認し必ず記載)。

※納入車両は4t平トラックが基本ですが4tユニック車・10t車を指定の場合は明記し**現場案内図添付**。

※部材の製作は注文依頼書の受領から現場納品に4週間を予定の事。但し、基数・納入先等によっては若干日数が掛る場合が有りますので、都度確認を取るようにして下さい。

※製品の**品質証明書は製作後発行**となりますので依頼時、宛先、部数の記載するか後日書にて連絡。

又ミルシート発行に際し工事件名が必要となりますので必ず正式工事件名を記載して下さい。

※注文書は4週間前迄に図面、案内図を添付してFAX又はMailにて送信して下さい。

記載漏れが有る場合は部材の製作が出来無いので注文書に記載もれの無い様、お願いします。

TELでの受付は行いませんので注意願います。

(株)テクノプランGRASP事業課 FAX 050-3156-3569 Email : grasp-div@tec-plan.com