

提出日

年

月

日

生コンクリート休日出荷申請書

千葉県北総生コンクリート協同組合 御中

次の事項を承諾のうえ、休日出荷を申請致します。

1. 休日出荷につきましては、千葉県北総生コンクリート協同組合が定める割増料金が発生します。
2. 休日出荷について検討の結果、諸々の事情により対応出来ない場合がありますので、予めご了承下さい。
3. 「生コンクリート休日出荷申請書」は休日出荷希望日の14営業日前迄に協同組合へご提出下さい。
4. 休日出荷をキャンセルされる場合は出荷予定日の3営業日前迄にご連絡下さい。2営業日前の午前11時30分からキャンセル料が発生します。
5. 出荷当日プラントの故障等で生コンクリートの納入が出来ない場合は一切の補償は出来ませんのでご了承下さい。
なお、当日出荷した生コンクリート代金、休日出荷基本料等はお支払いいただきます。

施 工 者		登録販売店名	Ⓜ
工 事 名 称		担 当 者 名	
契 約 番 号			

出 荷 希 望 日	年 月 日	納 入 開 始 時 間	午前・午後	時から
出 荷 希 望 数 量	m ³	打 設 内 容 ・ 配 合 (用 途 ・ 品 質)		
打 設 ピ ッ チ	時間/m ³ :	ポ ン プ 車 台 数		台
休 日 出 荷 理 由				

以上 申請する登録販売店記入

<協同組合記入欄>――→対応確定後登録販売店並びに対応工場にFAXして下さい。

組合検討結果	可 ・ 否	出荷指定工場			
検討結果連絡日 (登録販売店担当者への連絡)	年 月 日	登録販売店担当 者への連絡日 (FAX)		工場担当者 への連絡日 (FAX)	

<出荷工場記入欄>――→ 金額・出荷数量を記入後協同組合にFAXして下さい。

休日出荷対応基本料金	円			
打設数量割増金額	円	内容: 出荷数量	m ³ × 1 m ³ 当り割増金額	円/m ³
合 計 金 額	円			

組合 受付 印		理事会	営業委員会	参事会