

(様式第4号)

コンクリート工事施工計画書

年 月 日

西宮市長 様

工事施行者 _____ ⑩

工事監理者 _____ ⑩

宅地の所在地	西宮市		
造成主	住所 氏名 TEL		
設計者	住所 氏名 TEL		
工事監理者 住所 氏名 TEL 研修登録番号		工事監理実務者 住所 氏名 TEL 研修登録番号	
工事施行者 住所 氏名 TEL 研修登録番号		工事施行管理実務者 住所 氏名 TEL 研修登録番号	
許可年月日 許可番号	年 月 日 第 号 ()		
かぶり厚さの 最小値 (cm)	部位	土に接しない部分	土に接する部分
	縦壁		
	底板	——	

(様式第4号 裏面)

使用材料	セメント		品名・種別				混和材料				
	レディーミクスト コンクリート		製造会社及び工場名				工事現場までの距離・所要時間				
調査計画	番号	打設 部位	打設 時期	コンク リート の種類	設計基 準強度 (N/mm ²)	呼び 強度 (N/mm ²)	スラ ンプ (cm)	空気量 (%)	水セメ ント比 (%)	単位 水量 (N/mm ²)	細骨 材率 (%)
	1										
	2										
	3										
	4										
	5										
打込計画	調査計画番号										
	打込箇所										
	打込年月日										
	打込容積(m ³)										
	打込方法										
	予定試験回数										
	容積計	普通		m ³	軽量		m ³	合計		m ³	
コンクリートの劣化対策	塩化物量の予測					塩害対策（有・無）					
	<input type="checkbox"/> 0.30kg/m ³ 以下 <input type="checkbox"/> 0.30kg/m ³ を超え0.60kg/m ³ 以下 <input type="checkbox"/> 0.60kg/m ³ を超える					<input type="checkbox"/> 調合(W/C %、スランプ cm) <input type="checkbox"/> 防せい剤 () <input type="checkbox"/> 鉄筋のかぶり厚さ cm <input type="checkbox"/> その他 ()					
	塩害の要因（有・無）					アルカリ骨材反応対策（有・無）					
	<input type="checkbox"/> 海砂 <input type="checkbox"/> 混和剤 <input type="checkbox"/> 海水中の塩分 <input type="checkbox"/> その他 ()					<input type="checkbox"/> 無害骨材の使用 <input type="checkbox"/> 低アルカリ形セメントの使用 <input type="checkbox"/> アルカリ総量 kg/m ³ <input type="checkbox"/> 混合セメントの使用					