

Name _____

Factors

List at least 5 factors for each number.

- | | | | |
|-------|-------------------------------------|--------|---|
| 1. 12 | <u>1, 2, 3, 4, 6, 12</u> | 6. 40 | <u>1, 2, 4, 5, 8, 10, 20, 40</u> |
| 2. 18 | <u>1, 2, 3, 6, 9, 18</u> | 7. 48 | <u>1, 2, 3, 4, 6, 8, 12, 16, 24, 48</u> |
| 3. 20 | <u>1, 2, 4, 5, 10, 20</u> | 8. 60 | <u>1, 2, 3, 4, 5, 6, 10, 12, 15, 20, 30, 60</u> |
| 4. 24 | <u>1, 2, 3, 4, 6, 8, 12, 24</u> | 9. 72 | <u>1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 12, 18, 24, 36, 72</u> |
| 5. 36 | <u>1, 2, 3, 4, 6, 9, 12, 18, 36</u> | 10. 80 | <u>1, 2, 4, 5, 8, 10, 16, 20, 40, 80</u> |

Find the missing factors for each number.

- | | | | | | | | | | | | | |
|--------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 1. 30: | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="5"/> | <input type="text" value="6"/> | <input type="text" value="10"/> | <input type="text" value="15"/> | <input type="text" value="30"/> | | | | |
| 2. 52: | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="13"/> | <input type="text" value="26"/> | <input type="text" value="52"/> | | | | | | |
| 3. 64: | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="8"/> | <input type="text" value="16"/> | <input type="text" value="32"/> | <input type="text" value="64"/> | | | | | |
| 4. 84: | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="6"/> | <input type="text" value="7"/> | <input type="text" value="12"/> | <input type="text" value="14"/> | <input type="text" value="21"/> | <input type="text" value="28"/> | <input type="text" value="42"/> | <input type="text" value="84"/> |
| 5. 90: | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="5"/> | <input type="text" value="6"/> | <input type="text" value="9"/> | <input type="text" value="10"/> | <input type="text" value="15"/> | <input type="text" value="18"/> | <input type="text" value="30"/> | <input type="text" value="45"/> | <input type="text" value="90"/> |