

搬入作業【注文書】

貴社名

TEL :

FAX :

E-mail :

担当者様名

携帯番号 :

現場名	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 追加・変更 <input type="checkbox"/> キャンセル (いずれかにチェック)				
作業日	開始時間	コース	人員	残業	必要資格・装備
年 月 日	AM・PM : :	4H 9H その他	名	有・無	<input type="checkbox"/> 玉掛け <input type="checkbox"/> フォーク <input type="checkbox"/> リフト <input type="checkbox"/> クレーン <input type="checkbox"/> 高所作業者 <input type="checkbox"/> 帯 <input type="checkbox"/> その他 ()
現場住所					
現場電話			ゼネコン		元請
現場担当者様名			担当者様 携帯電話番号		
搬入設備	ロングスパン・コマリフト・クレーン・本設ELV・担ぎ(階段)・その他 ()				
交通機関	線 駅 徒歩 分 バス・タクシー				
注) 安全設備の整っていない中での高所作業はお請けしかねますので予めご了承願います。 ※ 当作業は作業内容により搬入請けに変更して頂く場合がございます。 ※ 電動工具等の使用は原則不可とさせていただきます。 付帯条項:本注文書に記載なき事項は、 請負基本契約款 に定めるところによります。					
作業内容	【搬入物・量】				
その他	各搬入以外の作業がある場合は、下記チェックボックス <input checked="" type="checkbox"/> お願いします <input type="checkbox"/> 手元作業 <input type="checkbox"/> 清掃・養生 <input type="checkbox"/> 設営撤去 <input type="checkbox"/> 引越・移転 <input type="checkbox"/> 倉庫内軽作業 <input type="checkbox"/> クリーニング <input type="checkbox"/> 解体ガラ出し <input type="checkbox"/> その他 () ※間配り等がある場合はご記入お願い致します。				