

# 業務依頼申込書

平成 年 月 日

御社名	
御社ご住所	
ご連絡先	

発注担当者様				現場担当者様			
御名前	フリガナ	連絡先		御名前	フリガナ	連絡先	
件名							
現場名							
住所							
工事種別	<input type="checkbox"/> 商業施設 新築 改装	<input type="checkbox"/> 複合施設 新築 改装	<input type="checkbox"/> イベント会場	<input type="checkbox"/> その他			
提出書類	<input type="checkbox"/> 安全衛生書類添付	<input type="checkbox"/> 作業員名簿添付	<input type="checkbox"/> その他 ( )				

当社記入欄併用											
業務発生日					人数		業務時間			残業	
年	月	日	～	月	日	名	:	～	:	有	無
年	月	日	～	月	日	名	:	～	:	有	無
年	月	日	～	月	日	名	:	～	:	有	無
年	月	日	～	月	日	名	:	～	:	有	無
年	月	日	～	月	日	名	:	～	:	有	無

交通手段	線					駅					集合場所					集合時間					:	
	徒歩		分	バス		分		行き		下車		タクシー		分	その他							

業務内容詳細															
	<small>記載例1 什器及び資材搬入 (サイズ・台数及び量・搬入経路・台車の有無・エレベーター利用有無)</small>														
	<small>記載例2 注意禁止事項 (指定階数以外の侵入禁止・服装等の指定)</small>														
	<small>記載例3 チーフスタッフ及びスタッフの管理指示伝達</small>														

装備	<input type="checkbox"/>	ヘルメット	<input type="checkbox"/>	安全靴	<input type="checkbox"/>	安全帯	<input type="checkbox"/>	軍手	<input type="checkbox"/>	カッター	<input type="checkbox"/>	作業着		その他装備	
												長袖	指定着		

申し込み受領後、ご確認の為お電話にてご連絡させていただきます。

有限会社新代 TEL03-5954-7028 FAX03-5954-7029										受領者	指示者