

静岡揚重合同会社 専用作業依頼書

御依頼日 年 月 日

静岡揚重 〒420-0008 静岡県静岡市葵区水道町86ハッピータウン水道町303

本社FAX 054-374-0059 営業所FAX 054-660-0542

担当窓口 持田 携帯 080-5137-4093

御社名			御依頼者		
			携帯	-	-
作業日	年 月 日 ()		現場担当		
			携帯	-	-
予定人員	2H	名	現場名		
	4H	名	ゼネコン名		
	8H	名	駐車場	現場内	有
免許・資格	フォークリフト・玉掛	() 名	現場住所		
	タワー・クレーン・高所	() 名			
	ユニック・他()	() 名			
作業時間	(: ~ :) H		(朝・昼・夕)礼	有・無	AM PM :
	(: ~ :) H				
	2H ・ 4H ・ 8H		新規入場	有・無	
揚重階数	階		必要道具		
揚重方法	LEV・レッカー・ユニック・タワー・高所作業車・室内EV/階段(上げ・下げ)・横持ち・差し(上げ・下げ)				
作業内容	新規搬入・現場内材料移動・盛りかえ作業・残材片付 その他()				

『お手数ですが、作業内容及び注意事項等を出来る限り詳しく記入して下さい』
 ≪材料名・数量・各間配り枚数・置き場(現場担当様不在の場合)・他詳細等≫

※揚重方法、物量等は出来る限り明確にご記入願います。(発注伝票等でも可)

担当者様 サイン 又は印		返信FAX	必要・不要	尚、御不明な点等、御座いましたら お手数では有りますが 担当まで連絡をお願いします。
--------------------	--	-------	-------	--