

作業依頼申込書

発注元 (社判)			ご担当者	請元社名	
			TEL		
			FAX		
作業日	年 月 日	作業開始時間			
				AM・PM	:
作業人数	班長	作業員	合計	班長の指名 氏名	必要資格 玉掛け ・ フォークリフト クレーン ・ 高所作業車(10m未満) 建設用リフト
	名	名	名		
現場名				ゼネコン	
現場住所				現場事務所 電 話	
集合場所			当日立会者	御氏名	立会者様連絡先
作 業 内 容	搬入材料や間配りの詳細が細かい時は、別紙添付でも構いません。				
搬入方法 (揚重機器等)	クレーン(クローラー・ラフター・タワークレーン) ・ ロングスパンリフト コマリフト ・ エレベーター ・ 手運び(平行移動・階段・手渡し) ・ その他				

受注社名 株式会社 ジョイコーポレーション
TEL 03-5965-0913
FAX 03-5966-2285