作 業 依 頼 書

注文日　　年　　月　　日

会社名		担当者名 （連絡先）	
TEL		FAX	

現場名	□新規　□追加・変更　□ｷｬﾝｾﾙ　（要〇印）

作業日	開始時間	人 員	コース	必要資格・装備 （必要なものに〇をしてください）
／ （　）	AM ・ PM ：	名	4H ・ 7H	□玉掛　□ｸﾚｰﾝ　□ﾘﾌﾄ　□ﾌｫｰｸ　□高所作業車　□その他 （　名） □帯　□その他 （　本）

現場住所					
現場電話		ゼネコン		元請	
現場担当者		担当者 携帯電話			
揚重施設	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　分

作業内容 （具体的な内容をお知らせください）	□資材搬入　□手元作業　□設営撤去　□清掃・養生　□引越・移転　□解体ガラ出　□倉庫内軽作業　□補修工事　□その他

TEL：080－4055－0148(代表　羽鳥 祐樹)／FAX：048－611－9862

LUXAS