

警備業務依頼書

/	/	/	/

御申込日	令和	年	月	日
------	----	---	---	---

CTK株式会社

石川県白山市橋爪町478番地13

TEL (076) 227-9714

FAX (076) 227-9715

この度は弊社をご用命頂き、誠にありがとうございます。

お手数ですが、下記の必要事項にご記入の上、メールまたはFAXにてご返信頂きますようお願い申し上げます。

御依頼者様情報			
御社名			
住所	〒 - 所在地		
御連絡先番号	電話番号	FAX番号	
代表者様	役職名	氏名	
御担当者様 (現場監督者様)	氏名	携帯番号	

警備御依頼内容			
工事正式名称			
工事現場住所		地図	有 ・ 無
集合場所		地図	有 ・ 無
集合時間	:		
工事施行内容			
工事期間	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()		
御依頼日時	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()		
	昼間	- : ~ :	迄 計 . 時間
	夜間	- : ~ :	迄 計 . 時間
御依頼人数	1日 あたり	(A) 有資格警備員 - 名 (B) 一般警備員 - 名	計 名
警備内容	<input type="checkbox"/> 片側交互通行 <input type="checkbox"/> 工事車両出入 <input type="checkbox"/> 通行止 <input type="checkbox"/> 車線減少 <input type="checkbox"/> 歩行者誘導 <input type="checkbox"/> その他()		
備品・資機材	<input type="checkbox"/> 赤白手旗 <input type="checkbox"/> 誘導灯 <input type="checkbox"/> 大旗(黄色) <input type="checkbox"/> 特定小電力トランシーバ <input type="checkbox"/> その他()		

御請求情報				※初回御依頼時のみご記入ください	
御社締日	日締	御入金日	翌月	日	
御社指定請求書の有無	有 ・ 無	請求書必着日	有 ・ 無		日
経理御担当者様	氏名				