警備業務　作業依頼書

Kamimune

貴社名
電話番号
FAX番号
ご担当者様

株式会社　カミムネ
東京都豊島区東池袋3-12-6KYTビル6F
TEL　03-5957-3423
FAX　03-5957-3424
MAIL order@kamimune.com

※は記入必須項目です。記入後当社までFAX又はMAILでご送付下さい。

【新規依頼】	
※現場名	
※作業日時 複数日程ある場合は備考欄へご記入下さい。	令和　　年　　月　　日　　時　　分 から □ 半日(4時間まで)　□ 1日(8時間まで)　□ 夜勤 ★ 当日の業務が予定時間より早く終了した場合でも、料金は変わりません
※人数	名　□有資格者配置要　(　　名) ★ 資格者配置路線(国道・都道・県道)は必ず事前にご連絡下さい
※現場住所 案内図に記載の場合は省略可	都 県　市　区 郡
※当日ご連絡先	お名前:　　様 連絡先電話番号:
※警備作業内容 上棟作業、搬入作業等 当日現場で予定されている作業内容をご記入下さい	_____作業時の □ 交通誘導 □ 片側交互通行 □ 通行止め □ その他(　　) ★ 当日の内容の追加・変更には業務の性質上対応出来かねる場合がございます
備考	
カミムネ返信欄	□上記ご依頼通り、お請けさせていただきます □申し訳ございません、空きがなくお請けすることができかねます □その他 /

【変更・キャンセル依頼欄】		カミムネ返信欄
ご変更・キャンセルについては、まずお電話でのご連絡をお願い致します。 その後必ずFAX又はメールにて変更内容のご送付をお願いします お電話のみでの変更・キャンセルはお受けできません		□左記のご変更を承りました □その他 /
□ **日程変更**	月　日(　)から　月　日(　)へ変更	
□ **時間帯変更**	から　へ変更	
□ **人数変更**	人から　人 へ変更	
□ **キャンセル申込**	□ キャンセル　(キャンセル日　月　日)	
□**その他変更**		