御社名

ご担当者　　様

株式会社ケイ・マックス

ＦＡＸ：03-5950-0296

人工数　　名

# 発　注　書

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 作業日 | H　年　月　日（　）開始時間　時　分 | | | 希望終了時刻　時　分 |
| 現場名 | | | | TEL（　）　－ |
| | | | | FAX（　）　－ |
| 現場住所 | | | | ＊初回依頼のみ記入してください。 |
| 立会人 | 様 | 携帯電話（　）　－ | | ゼネコン |
| 作業内容 | **揚重作業** | | | |
| | **手元作業** | | | |
| 揚重手段 | □ **ロングスパン** | 一人作業（ **可・不可** ） | □ **クレーン** | □ **階段搬入** |
| | □ **エレベーター** | 一人作業（ **可・不可** ） | □ **レッカー** | □ **コマリフト** |
| 必要資格 | **玉掛け**　名 | **フォークリフト**　名 | **クレーン**　名 | **建設リフト**　名 | **その他**　名 |
| 使用状況 | 優先使用　（ **可・不可** ）　使用時間　：　～　： | | | |
| 必要道具 | □ **台　車** | 必要数量 | □ **その他** | |
| | □ **養生材** | 必要資材の種類/数量 | | |
| 納品時間 | 1台目　重量　トン　品名（　）　指定時間　時　分 | | | |
| | 2台目　重量　トン　品名（　）　指定時間　時　分 | | | |
| | 3台目　重量　トン　品名（　）　指定時間　時　分 | | | |

**納品数量／振分指示**　（別紙　有・無）

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |