

作業注文書

注 文 書	社名		担当者	
	所在地			
	TEL		FAX	

現 場	作業日時	令和 年 月 日 () : ~ : 頃迄		
	現場名称			
	現場所在地			
	元請会社	様		
	連絡先	/	携帯電話	

揚 重	揚重方法	<input type="checkbox"/> クレーン <input type="checkbox"/> ロング <input type="checkbox"/> 内接EV <input type="checkbox"/> フォークリフト <input type="checkbox"/> 階段上げ <input type="checkbox"/> 差し上げ	
	取り込み	<input type="checkbox"/> 取り込み時手渡しとなる (サッシ、手摺等がある) <input type="checkbox"/> 単独で運搬可能	

必 要 物	必要な 有資格者の数	玉掛け () 名 フォーク () 名	道具	<input type="checkbox"/> 台車 <input type="checkbox"/> スリング <input type="checkbox"/> カッター <input type="checkbox"/> ハンドリフト <input type="checkbox"/> その他 ()
-------------	---------------	-------------------------	----	---

搬 入 材 料 作 業 内 容	階数	材料名・寸法	数量	作業内容
備考				

FAX番号