作　業　発　注　依　頼　書

申込日　　年　　月　　日　　★コピーしてご使用下さい

発注御社名		発注者名	
施工業者			
現場名			
現場住所			
作業日時	月日　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）		
	時間　AM・PM　　：　　～　AM・PM　　：　　（　　時間拘束）		
集合場所		集合時間	時厳守
人数		残業の有無	有　　無
現場担当者様		携帯番号	
作業内容 （詳細）			
必要備品	1ヘルメット　2作業着　3安全帯　4安全靴　5軍手 6その他（　　）		
道案内 （詳しくお願いします）	線　　駅　　口（徒歩　　分） （ﾊﾞｽの場合）　　行き（　　番）　　停（　　分） （　　）の付近、前、横		
備考			

株式会社　ＮＯＭ

TEL　03-5949-6767

FAX　03-5949-6768