

# 警備依頼書

 **ホクシンセキュリティー**  
ホクシン工業株式会社  
石川県金沢市神田1丁目13番1号  
TEL (076) 227-8725  
FAX (076) 227-8726

交通誘導警備業務用

御申込日	平成	年	月	日
------	----	---	---	---

## 御依頼者様情報

御社名			
住所	〒	-	
御連絡先番号	電話番号		FAX番号
御担当者様	氏名		携帯番号

## 警備御依頼内容

工事正式名称			
警備先住所		地 区	有 ・ 無
集合場所		地 区	有 ・ 無
集合時間	:		
工事内容			
工事期間	平成 年 月 日 ( ) ~ 平成 年 月 日 ( )		
御依頼日時	平成 年 月 日 ( ) ~ 平成 年 月 日 ( )		
	昼間	- : ~ :	迄 計 . 時間
	夜間	- : ~ :	迄 計 . 時間
御依頼人数	1日 (A) 有資格警備員 - 名 (B) 一般警備員 - 名 計 名 ※有資格者警備員配置についての詳細は、別紙にて記載がございますので、 ご確認をお願い致します。		
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"/> 業務用無線機(有料) <input type="checkbox"/> 特定小電力トランシーバ(無料) <input type="checkbox"/> その他( )		

## 御請求情報

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 ※○で囲んで下さい	請求書必着日	有 ・ 無	日
経理御担当者様	氏名	御連絡先		

◇この度は、弊社をご用命下さり、誠にありがとうございます。  
お手数ですが、上記の必要事項にご記入の上、FAXにてご返信頂きますよう  
お願い申し上げます。