


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	
代表者様	役職	氏名	
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 <u>計 名</u>		
※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

※初回御依頼時のみ記入

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。