


警備依頼書

 **ホクシンセキュリティ**
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	令和 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 図	有 ・ 無
集合場所	地 図	有 ・ 無
集合時間	:	
工事内容		
工事期間	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()	
御依頼日時	令和 年 月 日 () ~ 令和 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				※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	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。