

# 警備員発注依頼書

令和 年 月 日

(株)第一総合警備 行

御社様には、お引き立て頂きありがとうございます。この度のご用命誠にありがとうございます。  
 大変お手数かと存じますが、下記の記入欄にご記入の上、FAXにてご送信いただきますよう  
 お願い申し上げます。

<b>御社名</b>				
ご請求書送付住所 電話番号 FAX番号	〒 ☎ FAX			
工事(イベント)名称				
警備先(現場)住所				
ご依頼日時	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
勤務時間	: ~ :	ご依頼人数	1日 名 ~ 名	
警備内容	<input type="checkbox"/> 通行止め	指定資格条件	<input type="checkbox"/> 交通誘導警備2級資格所有者 【 資格者配置路線 】	
	<input type="checkbox"/> 片側交互通行		<input type="checkbox"/> 弊社教育訓練修了者	
	<input type="checkbox"/> 工事(来客)車両誘導		<input type="checkbox"/> その他( )	
	<input type="checkbox"/> 歩行者誘導		※必要事項にチェックを入れてください	
	<input type="checkbox"/> パーキング			
集合場所				
ご担当者様		携帯TEL		
保安資機材	要 ・ 不要	規制車 (有料)	要( 台) ・ 不要	
保安資機材名				
現場契約書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	御見積書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
御社締日	毎月 日締	御入金日	当月・翌月・翌々月 日支払い	
ご請求書必着日	毎月 日必着	御入金方法	お振込 ・ その他	
指定ご請求書	要 ( 円) <input type="checkbox"/> 有 請求用紙代金 <input type="checkbox"/> 無 不要			
経理ご担当者様		ご連絡先		
株式会社 第一総合警備 代表取締役 片山 昌之 松江本店 出雲支店 〒690-0014 松江市八雲台2丁目9番35号 〒699-0615 出雲市斐川町併川1636-27 ☎ 0852-33-7890 ☎ 0853-25-7890 FAX 0852-33-7891 FAX 0853-25-7891				