

【配送・搬入作業依頼書】

注文番号				注文日	平成	年	月	日
作業件名								
お客様名	住所				電話番号			
	会社名				御担当者名	様		
積込先名 ▼	積込日	平成	年	月	日 ( )	AM・PM	:	
	住所							
	会社名				御担当者名	様		
	電話番号				携帯番号			
	備考							
搬入先名 作業先名	納品日	平成	年	月	日 ( )	AM・PM	:	
	住所							
	会社名				御担当者名	様		
	部署名				携帯番号			
	電話番号				携帯番号			
備考								
納品明細	製品名	個数	製品寸法 (W×D×H mm)		重量 (Kg)			
			×	×				
			×	×				
			×	×				
			×	×				
備考								
車軸	ゲート付き ・ 箱 ・ 平 ・ エアサス ユニック車 ・ クレーン車 ・ 他 ( )			トン車	台			
作業員	監督者	名	作業員	名	誘導員	名		
道具	<input type="checkbox"/> 台車	台	<input type="checkbox"/> ハンドリフト	台	<input type="checkbox"/> ヘルメット	<input type="checkbox"/> 安全靴		
	<input type="checkbox"/> 案全帯	本	<input type="checkbox"/> 上履き	<input type="checkbox"/> その他 ( )				
作業内容	----- ----- -----							
作業先詳細	搬入経路の養生	有	無	距離				
	エレベーター	有	無	養生	有	無		
	エレベーター寸法 (mm)	間口	幅	×高さ	-----			
		内部	幅	×高さ	×奥行き			
	搬入口寸法 (mm)	幅		×高さ				
	段差状況							
客先手伝い	有	無	:	名				
据付作業	有	無						
備考								

本シートを拡大コピーしご使用下さい。

FAX 03-3833-1618