

ご請求書送付住所 御社名 電話番号 FAX番号	〒
----------------------------------	---

現場正式名称	
警備先住所	
工事内容	

検定合格警備員配置路線について	警備先道路が国道又は県道の場合、路線番号(路線名)を記入ください。⇒ 国道・県道 号線 長野県公安委員会から平成28年1月より資格者配置路線の改定が示され、以前の10路線から23路線へ変更になりました。資格者配置路線での警備業務は、その路線を走行する車両(自転車も含む)に対し、誘導行為(徐行・幅寄せも含む)を行う際、1現場に1名以上の資格者(警備員A)を配置しなさいとなっています。もし、指定国道・県道で一般の警備員(警備員B)だけでしたら業務を行えない事になります。※配置路線については、別紙配置路線表を参照ください。
-----------------	--

ご依頼日時	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 1週間以上の期間、又は工程等、日によってご依頼人員数が変動がある場合別紙、日別警備員発注書にご記入をお願いいたします。
-------	--

勤務時間	: ~ :	ご依頼人数	1日 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
	<input type="checkbox"/> 片側交互通行		<input type="checkbox"/> 弊社教育訓練修了者
	<input type="checkbox"/> 工事車両誘導		<input type="checkbox"/> その他(JR東日本列車見張り員)
	<input type="checkbox"/> 歩行者誘導	無線の要否	<input type="checkbox"/> 必要
	<input type="checkbox"/> パーキング		<input type="checkbox"/> 不要

集合場所	
------	--

ご担当者様	携帯TEL
-------	-------

必要書類 (必要な物に○してください)	見積書		施工体制台帳		警備業認定証の写し	賠償責任保険の写し (警備保険)	検定合格証明書 (交通・雑踏)
	総額	単価	下請負人に関する事項	作業員名簿			
	総額見積を必要な場合は、見込まれる総人工数をご記入下さい。					A 人工	B 人工

警備委託契約書	こちらの契約書は警備業法上、弊社で必要な書類になります。ご協力お願い致します。御社様で役所等提出の必要があれば提出用契約日・工期をご記入下さい。また、役所提出用の見積書も必要であれば記入して下さい。						
	契約日		工期	~			
	見積書作成日		その他あれば				

御社締日	毎月 日締	御入金日	
ご請求書必着日	毎月 日必着	御入金方法	<input type="checkbox"/> お振込 <input type="checkbox"/> ご集金
指定ご請求書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
経理ご担当者様		ご連絡先	

その他 佐久本社 TEL 0267-66-7176 fax 0267-68-8005 担当 飯島
 お手数ですが現場地図を一緒に送って下さい。 松本支社 TEL 0263-26-2268 fax 0263-26-2280 担当 堀川
 大町営業所 TEL 0261-21-2266 fax 0261-21-2267 担当 鈴木
 上田営業所 TEL 0268-25-6626 fax 0268-25-6631 担当 児玉
 伊那事務所 TEL 0265-71-7321 fax 0265-71-7322 担当 鈴木
 長野事務所 TEL 026-214-8015 fax 026-214-8018 担当 児玉
 ※依頼先へチェックを入れてください。

