

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

※御社ゴム印をご捺印いただければ結構です

イベント正式名称	
----------	--

警備先住所	
-------	--

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)を記入下さい。⇒ 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下さい。
-----------------	--

警備業務内容	
--------	--

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 (うち資格所有者 名)
------	---	-------	---------------------

警備内容	<input type="checkbox"/> 通行止め(迂回案内)	指定資格条件	<input type="checkbox"/> 雑踏警備1級資格者
	<input type="checkbox"/> 交通規制開始・解除		<input type="checkbox"/> 雑踏警備2級資格者
	<input type="checkbox"/> 会場内雑踏整理		<input type="checkbox"/> 交通誘導2級資格者
	<input type="checkbox"/> 会場内駐車場整理		<input type="checkbox"/> 弊社教育訓練修了者
	<input type="checkbox"/> 受付業務		<input type="checkbox"/> その他()

集合場所	
------	--

ご担当者様	携帯TEL
-------	-------

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。記載内容の変更や打ち合わせ、その他必要の書類等がある際は、電話にてお問い合わせくださいませ。		
	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 お手数ですが現場地図を 一緒に送って下さい。	<input type="checkbox"/> 佐久本社 Tel. 0267-66-7176 fax 0267-68-8005 担当 飯島 <input type="checkbox"/> 松本支社 Tel. 0263-26-2268 fax 0263-26-2280 担当 堀川 <input type="checkbox"/> 大町営業所 Tel. 0261-21-2266 fax 0261-21-2267 担当 鈴木 <input type="checkbox"/> 上田営業所 Tel. 0268-25-6626 fax 0268-25-6631 担当 菅野 <input type="checkbox"/> 伊那事務所 Tel. 0265-71-7321 fax 0265-71-7322 担当 鈴木 <input type="checkbox"/> 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。

