

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

業務名称			
業務先住所			
業務内容			
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、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	年 月 日 ~ 年 月 日		
勤務時間	: ~ : 日 名		
警備内容	会場内駐車場整理	指定資格条件	交通誘導警備2級資格所有者
	会場内雑踏整理		弊社教育訓練修了者
	歩行者誘導		その他(JR東日本列車見張り員)
	会場周辺交通誘導	無線の要否	必要
	その他( )		不要
集合場所	集合時間		
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		警備業認定書の写し	賠償責任保険の写し (警備保険)
	総額	単価		
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	期間	~	
	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	お振込 入金
指定ご請求書	有 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付してください。  	佐久本社	TEL 0267-66-7176	fax 0267-68-8005	担当 飯島
	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 加藤
	上田営業所	TEL 0268-25-6626	fax 0268-25-6631	担当 古畑
	南信事務所	TEL 0265-98-0621	fax 0265-98-0622	担当 堀川
	長野事務所	TEL 026-214-8015	fax 026-214-8018	担当 古畑
※依頼先へチェックを入れてください。				