警備受注表

申込日	令和　　年　　月　　日（　　）
申込者	会社名：
	住　所：〒
	TEL：　　FAX：
	担当者：　　様(携帯電話：　　)
警備場所・所在地	
工事名称	
業務実施内容	片側交差通行　・　通行止　・　車線減少　・　歩行者誘導 工事車両誘導　・　駐車場警備　・その他（　　）
警備実施日	※作業のない日は、〇を付けてください。（　土　・　日　・　祝　）
作業時間	：　　～　　：
集合時間・場所	
警備員数	名／１日（　うち、有資格者　　名　） ※配置路線での作業の場合、資格が必要となります。
装備品・資機材	制服等一式　・　誘導棒　・　紅白旗　・　無線機　・　黄旗 その他（　　）※業務用無線機
備考	警備料金のお支払い　　締日： 支払日：
その他・特記事項	

◆内容を確認の上、弊社よりご連絡をさせて頂きます。

MASUKEN
MASUKEN WORKS Co., Ltd.

マスケンワークス株式会社

TEL：076-254-6224　FAX：076-254-6225