発 注 書 NO. 1

□A（検定警備員）
□B（一般警備員）

貴 社 名		御担当者	
E－mail		携帯番号	
現場名			
現場住所			
現場TEL		現場FAX	
工　　期	年　月　日 ～　年　月　日　日間　□ 常駐　□ スポット		
休　　日		作業時間		人　数	各日　1～2 人
その他			

月　　極	見積もり参照	残業		夜 間 月 極		残業	
消費税込		消込		消費税込		消込	
ス ポ ッ ト		残業		夜間ｽﾎﾟｯﾄ		残業	
消費税込		消込		消費税込		消込	
日祝スポット		残業		日祝夜間ｽﾎﾟｯﾄ		残業	
消費税込		消込		消費税込		消込	

請求先	□ 本社　□ 営業所　□ 現場事務所	締め･支払日	日締め　翌月　日払い
請求先名		専用用紙	□ 有　□ 無
請求先住所		TEL	
		FAX	

業務内容	□ 交通誘導　□ 片側交互通行　□ 施設警備 □ その他　（　　）		
資格者配置（認定路線等）	□ 要　□ 不（ 3000 円）	列車見張員	□ 要　□ 不（　　線）
無線機	□ 要　□ 不（　　台）	その他	
備考欄			

株式会社ライジング　　担当（　内藤　）
TEL 075－464－8777／ FAX 075－464－8776