



FAX用 クレーン注文書



西福岡クレーン株式会社

FAX 092-821-4934

下見依頼や時間規制・大型規制許可申請など、どんな御相談でも承ります。

御社名	
住所・電話番号 (初めての方は御記入下さい。)	住所 電話番号
担当者名・携帯番号	お名前 携帯番号
現場名(現場住所)	
作業日	平成 年 月 日
作業時間 (予定に○を付けて下さい)	1日 午前 午後 その他 (8時~17時) (8時~12時) (13時~17時) (時~ 時)
現場入場時間	
クレーン機種 (何tのクレーンが必要ですか?)	
準備する物 (スリングベルトやワイヤーモックなど)	
作業内容 (どんな物を吊るか?)	
作業場所の地図(別紙でも結構です)	

有難う御座いました。作業前日までに当社より確認の御連絡を致します。

FAX 092-821-4934