

花巻市清掃株式会社

FAX : 0198-24-3231

工事現場注文依頼書

	ご依頼日	年 月 日 ()		
依頼者	会社名			
	住 所			
	電話番号/FAX番号	TEL	FAX	
請求先	会社名 (氏名)			
	住 所	〒		
	電話番号/FAX番号	TEL	FAX	
現場工事名				
現場住所				
現場連絡先 (担当)		(携帯)		
仮設トイレ番号 (任意) /棟数			棟数	棟
工事期間		年 月 日 ~ 年 月 日		
収集希望日		最終・継続 月 日 ~ 月 日		
備考				

* 地図は別途添付して下さい。尚、地図には仮設トイレの位置も記入願います。

* 注文から収集まで最短で3~5日程かかりますので余裕をもってご依頼ください。

* GW、お盆、年末年始等の混み合う時期は早めにご依頼願います。

* 依頼者と請求先が同じであれば請求先に同上と記入して下さい。