

申込年月日 年 月 日

高所作業車・クレーン車作業依頼書

フリガナ		フリガナ	
会社名	電話番号 - -	現場担当者様	携帯電話 - -
フリガナ			着時間
現場名			:
現場住所	〒 -		
高所作業車	m	クレーン	トン
作業日時		作業日時	
E-MAIL			

【備考】

ご記入後は下記へFAXにて弊社へご送付ください。

FAX番号 : 045-961-4018

三和機工株式会社

〒 227-0033

横浜市青葉区鴨志田町509-12

TEL:045-961-4011 FAX:045-961-4018