

作業許可願

株式会社リファレンス 宛

年 月 日

①荷捌き場ご利用目的

【具体的な内容をご記入ください】 (例) 荷物の搬入・搬出

②会議室ご予約者

年 月 日 会議室名:

貴社名:

ご担当者:

ご連絡先:

③作業日時 ※会議室ご予約時間内での作業をお願い致します

【搬入/配達】 年 月 日 時 分 ~ 時 分

【搬出/回収】 年 月 日 時 分 ~ 時 分

※荷捌き場の広さの関係で10~15分程度の駐車にてお願いいたします。長時間の駐車は出来かねます。
15分以上の場合は、お車をご移動していただき台車等でお荷物をお運びしていただく可能性がございますので
ビル警備員の方の指示に従っていただきますよう、お願いいたします。

④作業者

会社名:

人数:

責任者名:

ご連絡先:

※注意※

搬入口の高さについて

近代ビル搬入口の高さは**2m50cm**となります。

それ以上の高さのトラックなどはビル内に入りませんので、予めご注意くださいませ。

書類の提出をしていない場合、作業を止められる可能性がございます。

ご記入いただきましたらFAXまたはメールにてお送りくださいませ。

FAX 【092-436-5794】

アドレス 【team@re-rental.com】

