

K-mac 株式会社 ケーマック 補修依頼書

御発注日 年 月 日

FAX 03-3327-2713

御社名	フリガナ	ご担当者	
	TEL		ご連絡先
	FAX		
現場名		<input type="checkbox"/> 未入居	日程 月 日 ~ 月 日
		<input type="checkbox"/> アフター	<input type="checkbox"/> ケーマックアポ取り TEL
現場住所	都道府県	市区町村	<input type="checkbox"/> 地図添付
希望時間	AM PM	<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 1日 <input type="checkbox"/> 半日 人希望
施工内容 <input type="checkbox"/> 木部 <input type="checkbox"/> アルミ <input type="checkbox"/> 特殊作業			
鍵保管形態 駐車スペース (<input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし) ヘルメット 安全帯 (<input type="checkbox"/> 必要 ・ <input type="checkbox"/> 不要)			

受注完了報告 上記のご依頼正に確認致しました。下記の通り段取り致します。

日程 月 日 時間 担当

作業当日記入欄(作業完了報告)		報告者	作業時間	~
作業の進捗状況		<input type="checkbox"/> 完了	月 日	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> その他
施工内容と数量(補修内容の増減・後からの応援状況など)	請求項目	単価	数量	小計
	作業人数(8h)		人	円
	作業人数(4h)		人	円
	残業		h	円
	材料費			円
	諸経費(高速代etc)			円
	請求予定金額(税別)			円
特記事項 (印)				

立会い者様確認	御社名	御名前	ご不在の際の 電話での終了報告 <input type="checkbox"/> 電話済	御承認印 (印)
---------	-----	-----	--	-------------

上記内容を確認して頂けましたら御捺印の上、FAXにて返信願います。