

FAX注文書



(株)エビス 宛

送信日 年 月 日

発信者	フリガナ		フリガナ		サマ				
	貴社名		担当者名		様				
	部署名		携帯番号						
	住所								
	TEL		FAX						
作業現場	作業日時	年 月 日	曜日(午前・午後)	:	~				
	現場名								
	所在地								
	元請		最寄駅		線 駅				
	立会人		様	立会携帯					
手段	階段上げ・手運び		差し揚げ・差し降ろし						
	ロングスパン・建設用リフト(240kg)・本設EV		レッカー・現場常設クレーン・ユニック						
作業内容・材料・数量等・間配り									
備品等	台車	台	フォーク	名	建設用リフト	名	高所作業車	名	希望人工数(合計)
	スリング	組	玉掛	名	クレーン5t未満	名	その他		
手配	弊社トラックによる配送		揚重	人工	延長(有・無)		人工		
	2t ショート・3t セミライト		施工補助	人工	延長(有・無)				

※FAX注文書を頂いた後、弊社よりお客様へ確認の返信FAXを送信させていただきますので、必ずご確認くださいませ。

大阪府知事許可(般-28)第136639号

株式会社 **エビス**

〒577-0836 大阪府東大阪市洪川町4-2-43

TEL 06-6728-0700 E-mail niage@ebisu-e.jp

WEB <http://www.ebisu-e.jp/>

FAX 06-6170-2090

いつも、ありがとうございます。

弊社記入欄