

高所作業車注文書

(オーダー機種内容・確認書)

平成 年 月 日登録

(株) オートレント 行		本 社 TEL 048-283-0341 FAX 048-283-0987	
御社名	<input type="text"/>	T E L	<input type="text"/>
発注者	<input type="text"/>	F A X	<input type="text"/>
住所・現場名	<input type="text"/>		
使用期間	<input type="radio"/> 昼使用 <input type="radio"/> 夜使用 <input type="radio"/> 前 日引取	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 <input type="text"/> 日間使用 ~平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分頃迄 日付が変わる時間帯の記入にご注意下さい。	
機種・タイプ	オペ付 <input type="radio"/> 回送 <input type="radio"/> 来社 <input type="radio"/>	ICカード	有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/>
	機種名 <input type="text"/>	来社時引取場所 <input type="text"/>	
作業内容	<input type="text"/>		
現場責任者	<input type="text"/>	緊急連絡TEL	<input type="text"/>
誘導員	必要 <input type="radio"/>	人数 <input type="text"/> 名	道路申請者 弊社 <input type="radio"/> お客様 <input type="radio"/> 不要 <input type="radio"/>
	不要 <input type="radio"/>	時間 <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分~	
その他 (カラーコーン等)	<input type="text"/>		

弊社記入欄

注文請書	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 受付	印
------	--	---

オートレントはお客様の良きパートナーです。
補償料はお引取からご返却までの日数がかかります。