高所作業車・誘導員注文書

（オーダー機種内容・確認書）　　年　月　日登録

㈱オートレント　行

本社　TEL　048-283-0341
FAX　048-283-0987

御社名		TEL	
発注者		FAX	

住所・現場名														
使用期間	○ 昼使用 ○ 夜使用 ○ 前日引取	年	月	日	時	分	日間使用							
		～	年	月	日	時	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　○	回送　○	来社　○	ICカード	有　○									
	機種名		来社時引取場所		無　○									
作業内容														
現場責任者			携帯電話											
交通誘導員	必要　○	不要　○	人数	名	時間	時　分 ～								
道路使用申請者	オートレント　○ お客様　○ 不要　○		オートレント現調済物件											
			済　○　担当者											
その他 (カラーコーン等)														

弊社記入欄

注文請書	年　月　日	受付　㊞
※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かかります。		