

# 外構工事安全点検

【 申込者 】

《 安全点検実施者 》

(一社)日本労働安全衛生コンサルタント会 東京支部

受付担当 : JKK点検プロジェクトチーム 鈴木 信義

TEL:03-6809-6144 / FAX:050-3737-1378

Email: tenken@jashcon-tokyo.com

(〒108-0023東京都港区芝浦2-2-15-301 キョウエイハイツ田町3階)

右記の該当する内容を選び、□にチェックを入れてください。

見積依頼書

点検申込書

申込日 平成 年 月 日

会社名

お名前

会社TEL

会社FAX

元請け事業者様が  
直接お申し込み下さい。

※印は、必ず記入願います。 原則として点検希望日の10日前までにお申し込みください。

申込者	※工事件名	(正式名称)		
	※工 期	平成	年	月 日 ~ 平成 年 月 日
	※ 工事場所	〒 現場案内図があれば添付をお願い致します。		
	※ 請負者名			
	請負者所在地	〒 (住所)		
	※担当者名 (窓口)		現場所長名	
	※ 連絡先 (携帯電話)	( ) -	電話番号 (事務所・会社等)	( ) -
	FAX番号	( ) -	E-mail	

点検内容	外構工事種類 (○で囲む)	道路改修 ・ 駐車場設置(改修含) ・ 排水改修 ・ 遊園施設改修 ・ 工作物設置等 ・ 外構全般 ・ その他		
	施工規模	対象面積 m <sup>2</sup>	対象延長 m	箇所数 箇所
	全点検回数	およそ 回		
	点検希望日時 (第1回目)	① 平成 年 月 日 AM・PM : ~ AM・PM : ② 平成 年 月 日 AM・PM : ~ AM・PM :		

コメント記入欄	
---------	--

日本労働安全衛生コンサルタント会 返信欄

安全点検者	安全点検担当者名		所属支部名	支部
	住所	〒		
	電話番号	( ) -	FAX番号	( ) -
	E-mail			
	コメント記入欄			