

足場安全点検依頼書・見積り依頼書

JKK工事の足場安全点検・見積りのご依頼は、下記の用紙に必要事項を分かる範囲でご記入の上、FAXもしくはメールにてお送りください。

(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安全点検プロジェクトチーム 岡部 勝信	担当携帯 : 070-2673-3995
TEL: 03-6809-6144 / FAX: 050-3737-1378	
メール : tenken@jashcon-tokyo.com	

見積り用途	1 入札用見積り	2 点検発注用見積り
-------	----------	------------

申込者	請負者名			
	請負者所在地	〒	(住所)	
	連絡先	電話	FAX	
	工事件名			
	工事場所	(住所)東京都		
	工期	令和 年 月 日～令和 年 月 日		
	現場代理人氏名	連絡先(携帯電話)		
		メール		
未定の場合責任者名	連絡先(携帯電話)			
	メール			
足場組立開始予定	令和 年 月 日			
足場の用途(工事の種別)	新築・営繕・除却・その他()			
点検内容	点検内訳 (建物階数 足場面積)	点検棟数	棟	階 × 棟
		附属棟		階 × 棟
	1棟当たり、足場架け面積3000㎡以上の棟 : 有()棟 無			
	1棟の点検回数(JKK指定)	<input type="checkbox"/> 3回	<input type="checkbox"/> その他	①組立中 回、②使用中 回、③解体中 回
	工事全体の 予定訪問回数	回		多棟数の場合、同日複数点検(最大3棟/日)も可能です。
初回点検 希望日時	第1希望 令和 年 月 日 AM・PM			
	第2希望 令和 年 月 日 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東京支部 返信欄

安全点検者	担当者名		所属支部名	支部
	電話		FAX	
	メール			