

JKK工事の足場安全点検又は入札用見積り依頼書

JKK工事の足場安全点検又は入札用見積りのご依頼は、下記に必要事項を記入の上、下記送付先までFAXもしくはメールにてお送りください。後ほど担当者から連絡させていただきます。

足場点検の依頼は点検希望日の2週間前迄にお送り願います。点検者の予定によってはご依頼日に対応できない場合があることを予めご承知置きください。

送付先	(一社)日本労働安全衛生コンサルタント会 東京支部	
	JKK安全点検プロジェクトチーム リーダー 細矢 明	
	FAX: 050-3737-1378	
	メール: tenken@jashcon-tokyo.com	

依頼の種別	1. 点検ご依頼	2. 入札用見積り依頼
-------	----------	-------------

申込者	会社名				
	会社の所在地	〒	(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			
	現場代理人又は依頼者氏名		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)	点検総棟数	__階 × __棟	__階 × __棟	
		__棟	附属棟	集会室__棟、ポンプ室__棟、その他()__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、1回に最大3棟まで点検可能です。 (価格は条件により異なります。)		
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					