

株式会社 クロップス 御中

委託会社		施工会社	
テナント名 (作業場所)	AER 28階 エル・ソーラ仙台	施工会社	
電話番号	022(268)8041 担当者:	電話番号	
連絡窓口 (会社名)		現場責任者	
電話番号	() 担当者:	携帯番号	

作業届

作業日時	作業責任者及び 作業人数	作業内容
月 日() AM PM : ~ AM PM :		
備考 運搬車両、搬入時間、台数等明記のこと		

作業1日につき、1枚提出してください。

電話・光ケーブル等の作業で、B2階MDF室・IDF(EPS)室の鍵が必要な場合は、下記に記入してください。

鍵貸出許可

上記会社の現場・作業責任者に鍵貸出を許可します。

記

使用場所 _____ 階

_____ 室名

【現場責任者と作業責任者が異なる場合】

作業責任者名 _____

_____ 電話番号

鍵名 (必要なものにシをつけてください)

A - AI (外部キー)

A - A□ (設備キー)

EPS T型

L型ハンドル

MDF室

その他()

_____ 本数計

承諾印 株式会社クロップス

Tel 022-724-1111 Fax 022-724-1115