

## 物 品 搬 出 入 届 出 書

コムシティ防災センター宛

TEL 093-645-9520

FAX 093-645-9522

届 出 者 :

住 所:

責任者名:

緊急連絡先

標記の件につきまして、下記の通り 搬 入 ・ 搬 出 を申請します。

搬出入場所					
搬 出 入 日	年 月 日 ~ 年 月 日				
搬 出 入 時 間	時 分 ~ 時 分				
物品名称・個数	数量 個				
物品の大きさ	・縦	m・横	m・奥行	m	・重量 kg
搬出入実施会社					
作 業 責 任 者	総勢 名				
緊 急 連 絡 先	携帯電話				
作業概要 (施設内搬送方法および搬送ルート等を記入)					
特記事項					
荷捌場での物品仮置きの有無	有・無 (有の場合下記に内容記入) *仮置き方法および終了時間等を記入				
作業時に発生する 騒音等の障害の有無	有・無 (有の場合下記に内容記入)				
搬出入車両のサイズ 車種・車両番号 車両台数 【運送業者名】	・長さ	m・高さ	m・最大積載量	t	
【設備・警備使用欄】	【管理者使用欄】				

<注意事項> (荷捌場利用の際は、利用規則に従って下さい。)

隊 長	所 長	センターロン

☆時間変更等がある場合は防災センター(093-645-9520)へ連絡してください。

☆提出については作業日の前日までに提出して下さい。

ただし荷捌場利用時間30分を超える場合は一週間前に事前申請し、許可後となります。

☆荷捌場の車高制限は3.4m以下です。

☆重量物・危険物等の搬出入は施設物に支障のないよう養生してください。