

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
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	・長さ	m	・高さ	m	・最大積載量 t
車種・車両番号					
車両台数					
【運送業者名】					
【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。)

☆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。

隊 長	所 長	センター長