

年間定期便

提出期限 3月15日

別紙 2

年 月 日

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	・長さ	m・高さ	m・最大積載量	t	
【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。

★提出については毎年3月15日までに提出して下さい。

この「年間定期便」を提出しないと、都度、搬入・搬出の申請が必要となります。

★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