

工事発注書

受注日	年 月 日	請求先名
発注会社名		請求先TEL
		請求先FAX
発注担当者名	様	
工事内容	<input type="checkbox"/> 専用コンセント <input type="checkbox"/> 容量アップ <input type="checkbox"/> クーラー移設 <input type="checkbox"/> その他() 設置台数(台) <input type="checkbox"/> 基礎工事 <input type="checkbox"/> ブロックタ <input type="checkbox"/> 水道・ガス・セツバック等	
工事現場名	様	
工事現場住所	都 区 町 丁目 番 号 県 市 村	
工事現場TEL	() -	携帯
工事現場施主	氏名 様 TEL	連絡時間 時

下見希望日時 無し 有り(月 日 AM PM 時) 営業担当様立会 無し 有り
 工事希望日時 無し 有り(月 日 AM PM 時) 営業担当様立会 無し 有り
 設置予定日 無し 有り(月 日 AM PM 時)
 工事開始内容 見積必要工事不可

工事施工図面
注意事項記載

※注意 必ず設置位置を記載して下さい。

特記 工事内容を営業担当者様に直接連絡して
 良い場合は、下記に連絡先を記入して下さい。

営業会社名	
営業担当者名	
担当者様TEL	
担当者様携帯	

上記内容で株式会社一成電気設計事務所に
工事 見積 を依頼致します。

株式会社 一成電気設計事務所

東京都大田区大森西1-10-6

TEL 03-3765-1947

FAX 03-3765-9530

記入例

工事発注書

受注日	〇〇〇〇年 1月 1日	請求先名	
発注会社名	一成(株)	請求先TEL	発注社と請求先が違う場合は 請求先名、送り先住所も記入
		請求先FAX	
発注担当者名	一成太郎 様		
工事内容	<input checked="" type="checkbox"/> 専用コンセント <input type="checkbox"/> 容量アップ <input type="checkbox"/> クレー移設 <input type="checkbox"/> その他 () 設置台数 (台) <input type="checkbox"/> 基礎工事 <input type="checkbox"/> ブロックカット <input type="checkbox"/> 水道・ガス・セツバック等		
工事現場名	*1 ABC駐車場 様		
工事現場住所	東京 (都) 大田 (区) 大田 (町) 1丁目 1番 1号 県 市 村		
工事現場TEL	(00) 0000 - 0000 携帯		
工事現場施主	氏名 えいびいしい 様 TEL 連絡時間 時		
下見希望日時	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り (1月 10日 AM PM 時) 営業担当様立会 <input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り		
工事希望日時	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (月 日 AM PM 時) 営業担当様立会 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り		
設置予定日	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り (1月 30日 AM (PM) 1時)		
工事開始内容	<input checked="" type="checkbox"/> 見積必要工事不可 <input type="checkbox"/> (万円以内即工事可能)		
工事施工図面 注意事項記載	※注意 必ず設置位置を記載して下さい。 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> 必ず自販機の設置位置を記載して下さい。 誤って他社自販機の工事をしてしまうのを防ぐ為。 </div> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> *1 必ず現場名を記載して下さい。記載無き物は請求書発行時 請求先現場名が記載出来ません。 尚、空き地などは自称でもかまいません。 例 ××看板下 ××駐車場A など </div>		

特記 工事内容を営業担当者様に直接連絡して
 良い場合は、下記に連絡先を記入して下さい。

営業会社名	一成(株)
営業担当者名	一成太郎
担当者様TEL	11-1111-1111
担当者様携帯	222-2222-2222

上記内容で株式会社一成電気設計事務所に

□工事 見積 を依頼致します。
 株式会社 一成電気設計事務所
 東京都大田区大森西1-10-6
 TEL 03-3765-1947
 FAX 03-3765-9530