

警 備 業 務 依 頼 書

年 月 日

ご依頼者名・連絡先		()
現場代理人のお名前・連絡先		()
委託業務に関わる 工 事 件 名		
委託される業務種別	<input type="checkbox"/> 雑踏警備業務 <input checked="" type="checkbox"/> 交通誘導警備業務 <input type="checkbox"/> 巡回警備業務 <input type="checkbox"/> その他 ()	
業務を行う期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
業務を行う時間	午前 午後 : : ~ 午前 午後 : :	
警備員の人員数 及び資格者の要否	警備員A: 名 警備員B: 名	
業務を行う場所 及び集合場所		
業務を行う場所及び集合場所の略図等		
<p>※別紙地図等を添付して頂ければ略図は不要です。 ※業務内容の仕様書やイベントのプログラム等ございましたら添付してください。</p>		

上記内容で(株)弘前合同警備保障へ業務を委託します。
 (株)弘前合同警備保障 TEL : 0172-33-8366 FAX : 0172-35-8744