

UNマシンご利用申込書

申込日 年 月 日

※太枠のみ、ご記入ください

ご利用(施工)者		担当営業				
会社名		営業部	G	クルー店		
担当(申込)者		営業担当者				
連絡先	(会社)	連絡先	(会社)			
	(携帯)		(携帯)			
※現場詳細事項						
現場名称		元請会社名				
現場住所		工期	年 月 日	～	年 月 日	
現場責任者		建物階数				
	(携帯)	集合住宅(戸数)				
※施工詳細事項						
マシン利用予定日	年 月 日() ～ 年 月 日()					
工法名	—					
施工数量	屋上	m ² のうち	平場面積	m ²		
	ベランダ	m ² のうち	平場面積	m ²	注:平場面積=UN施工部分	
	その他	m ² のうち	平場面積	m ²		
使用材料	材料名	使用量	ドラム缶材	汎用缶材	稀釈材	洗浄材
	サラセーヌ	Kg	セット	セット		
	サラセーヌ	Kg	セット	セット		
空きドラム処分	<input type="checkbox"/> 引取り希望する(缶) <input type="checkbox"/> 自社処分する ※どちらかに印願います					

*空ドラム回収エリアは東京都・神奈川県・埼玉県・千葉県となっています

※当社使用欄(記入しないでください)

オペレータ・チェック欄	ドラム缶納品 <input type="checkbox"/> 前日 <input type="checkbox"/> 当日 (時ごろ) *施工当日ドラム搬入・中止・ドラム引上げがあった場合は別途配送費請求がございますのでご注意ください ドラム空缶引き取り <input type="checkbox"/> 施工日毎 <input type="checkbox"/> 施工最終日 <input type="checkbox"/> 指定日時() <input type="checkbox"/> なし 入場時間 : 音出し開始時間 : ホース使用長さ 約 m ホース上げ下ろし <input type="checkbox"/> ウインチ <input type="checkbox"/> ロープ 施工回数 回 運び用空缶 <input type="checkbox"/> 現場で出たごみの処理 <input type="checkbox"/> 再生シンナー利用不可 <input type="checkbox"/> UN使用 <input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> リピーター 打合せ対応者: マシン <input type="checkbox"/> 3号機 <input type="checkbox"/> 5号機 <input type="checkbox"/> 6号機 <input type="checkbox"/> 7号機 <input type="checkbox"/> 8号機
特記事項	
UN利用の訳	