

令和6年度 庭の手入れ作業予約依頼書

お客様名		印	担当者 (企業等)
住所	〒 ー	電話	
		携帯	
		FAX	
私は(当社は)以下の事項に基づき、庭の手入れ関係の作業を (公社)長泉町シルバー人材センターへ予約依頼する。			
《仕事の依頼種類》 該当事項に○記を付けて下さい。			
①庭木の手入れ [松(有・無)] ②草刈り(機械刈り) ③草取り			
《仕事の依頼内容》 該当事項に○記を付けて下さい。			
①作業内容は前回と同様である(事前下見不要)			
②前回の作業内容とは異なる(事前下見必要)			
《仕事の実施時期》 該当事項に○記を付けて下さい。			
庭木の手入	4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月 11月 12月	2025年1月 2月 3月	
草刈	4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月 11月 12月	2025年1月 2月 3月	
草取	4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月 11月 12月	2025年1月 2月 3月	
《作業現場が現住所、請求先と異なる場合は必ずご記入ください》			
作業場所・長泉町			
《見積もりについて》 該当事項に○記を付けて下さい。			
①前回と同等作業量であれば見積もり金額の連絡は不要			
②見積もり額の増減にかかわらず見積もりの事前提示は必要			
《作業実施について》 該当事項に○記を付けて下さい。			
①希望月の作業であれば在宅、留守に関わらず実施してかまわない(日程の事前連絡必要)			
②作業実施については必ず在宅中に限る(日程の事前連絡必要)			
《作業完了について》			
①請求書のみの送付でよい(連絡不要)			
②作業完了の電話連絡が必要			
※その他、連絡事項、ご希望等ございましたらご記入下さい。			

センター記入欄			
発注者番号	前回担当会員	作業予定日	受付印
	植木1班 石原/加藤政/稲村 秋山/米山/杉山/勝間田	月 日	
受注番号	植木2班 西浦/古谷/加藤芳/西島/本間/日吉	月 日	
	草苺1班 近藤/橋本/佐竹	月 日	
	草苺2班 加藤/勝間田/天野/松井	お客様へ連絡	
	草刈3班 宮川/黒田/鈴木	未 済	

