

エレベーター専用使用申請書

様式-1

熊本県労働者福祉会館 御中

(申請年月日) 年 月 日

(入居者名)

(責任者名)

印

下記のとおり申請致します。

記

1. 使用月日 月.....日 曜日
2. 使用時間 時.....分~.....時.....分
3. 使用目的
4. 使用 者
5. 運 搬 物 (荷姿又は品名、重量、数量等)
-
6. その他
-
-

1. 建物その他を損傷したり乱暴な取り扱いをしないよう願います。
2. 定員、積載制限を厳守し安全な運転操作を願います。
3. 他の利用者には極力理解を得るよう務めて下さい。
4. 専用使用は迅速に終了させ受付へご連絡願います。

受付

処理