

仮設機材 送り状

No. _____

リーラック機材 行き

年月日

会社名		担当者 サイン	
現場名		TEL FAX	

運 送 会 社	車 種	車 番	到着日

返却数量

[illegible]

リーラック機材検収担当	運転手確認サイン	現場積込時	
		荷卸時	

送り状は1台に1枚を起票してください。

控えは必ず保管してください。

返却の梱包は員数検収が出来るように同一同寸法の機材のみで結束してください。

積込時には運転手に員数を確認させてください。リーラック機材では運転手立会いの下に員数を確認します。

員数に違いがあった場合、運転手に確認してもらい現場へ伝えます。

梱包を解かないと員数確認できない場合は後日検収とし、リーラック機材の員数を正とします。