様式4

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**搬　入　出　作　業　届**

|  |  |
| --- | --- |
| （あて先）　　　　京　都　市　美　術　館　長 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 届出者の住所等  （住所）  （代表者名） | 届出者の氏名（作業責任者名） |
| 連絡先  電話　　　　　　　　　―　　　　　　　　― |

下記事項につき届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 搬入出場所 |  | | |
| 搬入出経路 | (エレベーターを使用する場合はその旨を記載すること。)  （作業予定人員：責任者他　　　人） | | |
| 搬入出業者名 | （会社名・代表者名）  （作業責任者）  （連絡先）　電話　　　　－　　　　　－ | | |
| 鍵の貸出し | 有　・　無 | セキュリティカードの貸出し | 有　・　無 |
| EVの使用 | 有　・　無 | トラックヤードの使用 | 有　・　無 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 搬入出  希望日 | 搬入出  予定時間 | EV | トラック  ヤード | 搬入出車両 | | | | 使用  機材 |
| 車両番号 | 車種 | 台数 | 作業人数 |
| 月　　日 | ～ |  |  |  |  |  |  |  |
| 月　　日 | ～ |  |  |  |  |  |  |  |
| 月　　日 | ～ |  |  |  |  |  |  |  |
| 月　　日 | ～ |  |  |  |  |  |  |  |
| 月　　日 | ～ |  |  |  |  |  |  |  |

※搬出入の７営業日前までに美術館に提出してください。