

作業依頼書兼注文書

令和 年 月 日

御依頼先	会社名				
	住所	〒	-		
	担当部署			TEL	
	御担当者			FAX	
緊急 連絡先	御担当者			携帯電話	
貴社からお越し頂く御担当者				携帯電話	
作業結果報告書の送信方法		<input type="checkbox"/> FAX送信	<input type="checkbox"/> E-MAIL	アドレス	
作業現場	会社名				
	住所	〒	-		
	担当部署			TEL	
	御担当者			FAX	
作業期間	月 日 ~		月 日		
作業時間	時 分 ~		時 分		
作業人数	合計 名		内訳 (男性 名 女性 名)		
所要時間	一人あたり約 時間くらいの作業/日				
作業内容	<input type="checkbox"/> 選別 <input type="checkbox"/> 加工(修正) <input type="checkbox"/> 検査 <input type="checkbox"/> 測定				
管理項目	<input type="checkbox"/> 選別 <input type="checkbox"/> 品番 <input type="checkbox"/> ロットNo <input type="checkbox"/> 梱包単位 <input type="checkbox"/> その他				
作業の注意点					
対象品番 ロットNo 対象個数	品名・品番・対象ロット		個	品名・品番・対象ロット	個
	品名・品番・対象ロット		個	品名・品番・対象ロット	個
	品名・品番・対象ロット		個	品名・品番・対象ロット	個
必要な備品	保護具	<input type="checkbox"/> 軍手 <input type="checkbox"/> ケプラー軍手 <input type="checkbox"/> スムス <input type="checkbox"/> ゴム手袋 <input type="checkbox"/> 対油ゴム手袋 <input type="checkbox"/> パームフィット <input type="checkbox"/> 保護メガネ <input type="checkbox"/> マスク <input type="checkbox"/> 耳栓 <input type="checkbox"/> ヘルメット <input type="checkbox"/> 安全ベスト <input type="checkbox"/> その他 帽子・安全靴			
	計測器	<input type="checkbox"/> マイクロメーター () <input type="checkbox"/> ノギス ()			
	工具	<input type="checkbox"/> ヘッドルーペ <input type="checkbox"/> 拡大鏡 倍 <input type="checkbox"/> ヤスリ 種類 () <input type="checkbox"/> サンダー			
	その他	<input type="checkbox"/> ペイントマーカー 色 <input type="checkbox"/> 油性マジック 色 <input type="checkbox"/> 水性マジック 色 <input type="checkbox"/> ウェス <input type="checkbox"/> ペンライト <input type="checkbox"/> スコッチブライト			
貸与する機器等					
確認済みの表示	確認札	<input type="checkbox"/> 入れる	<input type="checkbox"/> 入れない	他の表示方法	
不具合品発生時	<input type="checkbox"/> 補充 <input type="checkbox"/> 端数のまま(表示あり) <input type="checkbox"/> 端数のまま(表示なし) <input type="checkbox"/> 現場先にて確認 <input type="checkbox"/> その他				
不具合品処理方法	<input type="checkbox"/> 作業先引渡し <input type="checkbox"/> 御社返却(着払い) <input type="checkbox"/> 御社返却(元払い) <input type="checkbox"/> その他				
備考	参考となる写真等あればメールにてお送り下さい。				

下記の通り、業務を発注します。

会社名

発注者



お問い合わせ先

株式会社アフィリエイト 品質サポート事業部

TEL 0270-75-2166

FAX 0270-75-2167

アドレス tamura@affili.co.jp