

TEL 093-967-3091

FAX 093-967-3092


 まずはお電話ください!!

## 作業依頼書

年 月 日

御依頼先	会社名			
	担当部署			
	住所			
	TEL		FAX	
	担当者			
	携帯番号		E-Mail	

作業先	会社名			
	担当部署			
	住所			
	TEL		FAX	
	担当者			

作業開始日時		月		日		曜日	AM	PM		時		分
作業人数					名	男性			女性			
予定作業期間	当日のみ					日間位						

作業名称	選別	全数手直し	選別 及び 不具合品手直し
対象部品名称			
対象部品番号			
作業内容			
必要備品	保護具	・軍手 ・綿手 ・ケブラー ・ヘルメット ・保護メガネ ・耳栓	
	マーカー	・油性マジック 色 ・ペイントマーカー 色 ・ダーマトグラフ 色	
	測定機器	・スケール ・デジタルノギス	
	その他	・ウエス ・サンドペーパー#	
作業済み表示方法	ラベル		現品
不具合品処置	作業先引渡し	弊社持ち帰り後貴社返却	