

# 作業依頼書 兼 指示書

依頼日: 令和 年 月 日

御依頼元	会社名			
	住所			
	御担当部署			
	御担当者様		携帯番号	
	電話番号		FAX番号	
	E-Mail			
緊急連絡先	御担当者様		携帯番号	

作業場所	会社名			
	住所			
	御担当部署名			
	御担当者様		携帯番号	
	電話番号		FAX番号	
作業日	～		( ) 日間	
作業時間	～		作業人数	名
作業内容	添付資料: 有 ・ 無			
注意事項				
検査選別対象品	品名			
	品番			
	数量			

※現物写真などございましたら添付をお願いします。

必要備品	手袋	・軍手・スミス・ウレタン・ゴム手・革手・ビニール手袋・その他( )
	保護具	・保護メガネ・マスク・耳栓・安全ベスト・ヘルメット・その他( )
	工具	・ヤスリ・ドライバー・ハンマー・カッター・その他( )
	測定器具	・ノギス・マイクロメーター・隙間ゲージ・その他( )
	その他	・持込照明・ペンライト・ペイントマーカー( )色・ウエス・その他

確認済表示	有 ・ 無	表示方法	御社 ・ 当社 ・ その他 ( )
不具合品処置	作業先渡し ・ 御社返品 ・ その他 ( )		
貸与備品	貸与備品名		貸与数
	貸与備品御担当者名		貸与備品預り責任者名

※ 御請求先が異なる場合は、お手数ですが備考欄にご記入下さい。

※ 弊社をご紹介頂いた企業様がありましたらご記入をお願いします。

御紹介会社様名		御担当者様	
備考			