

業務依頼書 兼 注文書

業務形態	☒	業務委託	or	☐	派遣業務	依頼日	西暦		年		月		日		
※業務形態のどちらか、チェックBOXにチェック（レ点）をお願いします						■現場環境により発注形態を変更する事が御座いますので予め御了承願います									
株式会社 I N C 御中						〒	510	—	0834						
						三重県四日市市ときわ2-10-1									
						TEL	059-329-7588			FAX	059-329-7589				
ご依頼先企業名：連絡先（ご担当者）															
企業名									拠点						
住所	〒														
担当部署					役職			御担当者				⑩			
TEL					FAX			メールアドレス							
※業務報告方法 ☐ アドレスにメールで報告 ☐ FAXで報告 ☒ その他 ← チェックBOXにチェック（レ点）をお願いします															
現場先企業名：連絡先（ご担当者）															
企業名									拠点						
住所	〒														
担当部署					役職			御担当者				様			
TEL					FAX			メールアドレス							
業務詳細：確認項目															
業務開始日（期間）	西暦		年		月		日	～	西暦		年		月		日
業務開始時間（人数）	☒ AM		時		分	～	人員数		名 ⇒	業務目約時間	約		時間		
	☐ PM														
製品名					業務内容：項目										
別途資料の有無	☐ 仕様書	☐ 手順書	☐ 限度見本	☐ NGサンプル（現物）	☐ NGサンプル（写真）	←有るものにチェック（レ点）									
対象品番		個		個		個		個		個		個			
対象LOT, No		個		個		個		個		個		個			
作業方法	■														
作業注意点	■														
業務処置方法	検査済み処置	☐	検査済み札を付ける	☐	カンバンにチェック入れる	☐	その他（	）							
	不具合品処置	☒	現場先渡し	☐	持帰り発送（依頼先）	☐	その他（	）							
必要備品：設備等															
手袋	☐ 軍手	☐ スムス手袋	☐ ウレタングリップ	☐ ニトリル・ゴム手袋	☐ 皮手袋										
保護具	☐ 保護メガネ	☐ 安全ベスト	☐ ヘルメット	☐ マスク	☐ その他（	上靴）									
測定機器	☐ ノギス	☐ マイクロメーター	☐ 拡大鏡	☐ ゲージ	☐ その他（	）									
治具：工具	☐ ドリル	☐ カッター	☐ ヤスリ	☐ ドライバー	☐ その他（	）									
その他	☐ 照明機器	☐ ペンライト	☐ マジック	☐ ガムテープ	☐ その他（	）									
※本書発行時に基本契約が締結されていない場合、受注者が雛形とする業務委託基本契約書の内容を適用するものとします															
発注金額	金額概算	単価	@	円	×	目安時間	時間	×	人数	人	（税抜き）				
	目安金額	円 + 諸経費 = 御請求金額													
	作業単価	1名1時間	円	■ 業務形態の契約内容により記入項目が異なります											
※請求先を振替える場合はご記入下さい															
請求先（書類発送先）	企業名									拠点名					
	住所	〒	—												
	担当部署									役職					
	担当者									Eメール					
	TEL									FAX					