

# 業務依頼書 兼 注文書

業務形態	<input checked="" type="checkbox"/>	業務委託	or	<input type="checkbox"/>	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

ジャパンスタンダード 株式会社 御中	〒	510	-	0891	
三重県四日市市日永西4丁目2-18					
TEL	059-336-5153			FAX	059-327-5706

## 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	(印)	
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）	<input checked="" type="checkbox"/> AM			時			分			人員数	名 ⇒	業務目約時間	約			時間						
製品名					業務内容：項目				品質サポート業務及び付随する送迎業務													
別途資料の有無	<input type="checkbox"/>	仕様書	<input type="checkbox"/>	手順書	<input type="checkbox"/>	限度見本	<input type="checkbox"/>	NGサンプル（現物）	<input type="checkbox"/>	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				<input type="checkbox"/>	検査済み札を付ける				<input type="checkbox"/>	カンバンにチェック入れる				<input type="checkbox"/>	その他（						
	不具合品処置				<input checked="" type="checkbox"/>	現場先渡し				<input type="checkbox"/>	持帰り発送（依頼先）				<input type="checkbox"/>	その他（						

## 必要備品：設備等

手袋	<input type="checkbox"/>	軍手	<input type="checkbox"/>	スルス手袋	<input type="checkbox"/>	ウレタングリップ	<input type="checkbox"/>	ニトリル・ゴム手袋	<input type="checkbox"/>	皮手袋
保護具	<input type="checkbox"/>	保護メガネ	<input type="checkbox"/>	安全ベスト	<input type="checkbox"/>	ヘルメット	<input type="checkbox"/>	マスク	<input type="checkbox"/>	その他（上靴）
測定機器	<input type="checkbox"/>	ノギス	<input type="checkbox"/>	マイクロメーター	<input type="checkbox"/>	拡大鏡	<input type="checkbox"/>	ゲージ	<input type="checkbox"/>	その他（
治具：工具	<input type="checkbox"/>	ドリル	<input type="checkbox"/>	カッター	<input type="checkbox"/>	ヤスリ	<input type="checkbox"/>	ドライバー	<input type="checkbox"/>	その他（
その他	<input type="checkbox"/>	照明機器	<input type="checkbox"/>	ペンライト	<input type="checkbox"/>	マジック	<input type="checkbox"/>	ガムテープ	<input type="checkbox"/>	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	8 時間	×	人数	1 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				Eメール		
	担当者				Eメール						
	TEL				FAX						