

平成 年 月 日

検査・選別依頼書

株式会社上野商会

株式会社 上野商会 宛

下記内容にて作業依頼致します。

〒871-0902

福岡県築上郡上毛町大字大ノ瀬355-2

TEL : 0979-72-3131

FAX : 0979-72-3134

Email : ueno-co@chic.ocn.ne.jp

貴社名					
貴社住所					
部/課		TEL			
御担当者		FAX			
作業日 (期間)	平成 年 月 日()~平成 年 月 日()			()日間	
作業時間 1	AM・PM	:	~	AM・PM	:
	頃まで				
作業時間 2	AM・PM	:	~	AM・PM	:
	頃まで				
拘束時間	時間	休憩時間	分	実働時間	時間
作業員数	男 人 ・ 女 人			現場担当者	様
現場名	現場連絡先 ()				
現場住所					
集合時間	AM ・ PM	:	残業可能性	あり (分)位 ・ なし	
作業内容	(具体的内容)				
	(注意点・持参物) ※下記の必要なものに○をつけて下さい。また、その他に必要なものがございましたら、その他の欄へご記入願います。 <u>必要備品</u> 軍手 ・ ケブラー軍手 ・ スムス ・ ゴム手袋 ・ ビニール手袋 ・ 保護メガネ マスク ・ 耳栓 ・ ヘルメット ・ マジック (油性 ・ 水性) ・ ウェス ・ 蛍光ベスト <u>その他</u>				
【備考】	作業現場 (半袖 ・ 長袖)着用				

* 検査・選別作業を行うにあたりまして、不具合品(NG品)のサンプル又は参考資料をFAXかEmail
ご連絡お願い致します。