

令和 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。

〒871-0913

福岡県築上郡上毛町大字垂水835-1

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)	令和 年 月 日 () ~ 令和 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。