

作業依頼書（兼注文書）

ver.1.3

請負業者

ホリテック株式会社

〒403-0032

山梨県富士吉田市上吉田東7-10-23

Tel:0555-23-1434 Fax:0555-23-1433

ご依頼業者様

ご依頼日 (西暦)

年

月

日

会社名・事業所名

部署名・御担当者様名

様

Tel:

Fax:

作業期間 納期	開始		～	完了	
	備考				
作業時間	作業時間（1日あたり）		時間	想定人数	名
	作業工数（1個当たりの秒時）		秒	（1日）	
ご依頼品名（品番）	①	ご依頼品名略称		①	
	②			②	
	③			③	
ご依頼数量	①	ロット数（構成数）		①	
	②			②	
	③			③	
作業内容 作業の注意点 製品略図等	☐ 別紙「作業依頼書」記載あり				
作業手順書	☐ あり ☐ なし	4 M基準書		☐ あり ☐ なし	
限度見本書	☐ あり ☐ なし	手順書との差異 （差異の内容）		☐ あり ☐ なし	
図面・略図等	☐ あり ☐ なし				
4 M基準書	☐ あり ☐ なし	プロセス計画変更点 （評価基準・管理他）		☐ あり ☐ なし	
クレーム発生時 取決め（契約書）	☐ あり ☐ なし	☐ 弊社起因については回収及び再検査を実施。納期等相談の上再納品			
必要備品	手指	☐ 指サック ☐ 手袋 ☐ その他			
	保護具	☐ 保護メガネ ☐ マスク ☐ 耳栓 ☐ ヘルメット ☐ その他			
	工具	☐ ヤスリ ☐ ドリル ☐ ピンセット ☐ コンプレッサー ☐ その他			
	計測器	☐ マイクロ ☐ ダイヤルゲージ ☐ その他			
	その他				
良品補充の有無	☐ 補充する ☐ 補充しない		検査済識別	☐ 入れる ☐ 入れない	
検査実績表	☐ 必要 ☐ 不必要		検査済識別書式	☐ 書式あり ☐ 書式なし	
発注金額	見積書に基づく		支払方法・期日	締め 払い	
請求振替先	会社名				
	郵便番号		住所		
	担当部署		フリガナ		
			氏名		
	TEL	-	-	E-Mail	@
FAX	-	-	携帯電話	- -	