

注文書 兼 緊急対応作業依頼書

ご依頼主

2 0 1 年 月 日

会社名 _____ 御中

所在地 _____ 〒 _____

部署名 _____

御担当者 _____ 様 印

TEL _____

FAX _____

株式会社カンセイ

緊急対応 担当者 行

TEL 0276-20-1965

FAX 0276-20-1966

作業先

会社名 _____

所在地 _____ 〒 _____

訪問先部署 _____ 御担当者 _____ 様

TEL _____ FAX _____

依頼作業内容 検査・選別 手直し(修正) ライン作業
 測定 その他 (_____)

検査方法 目視 測定

作業依頼日 2 0 1 □年 月 日 (_____)

作業開始依頼時間 _____ 時 ~ _____ 時

作業依頼人数 _____ 名 フォークリフト作業者 _____ 名

部品名称 _____

品番 _____ 数量 _____

作業の概要

(株)カンセイにて準備するもの

株式会社カンセイ

FAX: 0276-20-1966

Mail: info@kansei-inc.com