

御依頼指示日 月 日

ZOOM UP

〒410-0876

静岡県沼津市北今沢1-8

TEL 055-969-0090

FAX 055-968-5006

[出張選別依頼書 兼 作業指示書]

*ご記入後、ご返信お願い致します。

| | | | |
|-----------|--|------------------------|-----|
| 依頼元 | 貴社名 | 〒 | 御住所 |
| | 御担当部署名 | | TEL |
| | 御依頼担当者名 | | FAX |
| | 緊急連絡先(携帯) | 作業終了時の報告先 TEL又は、FAX | |
| 請求先 | 会社名/住所 | 〒 | 御住所 |
| | 御担当部署名 | | TEL |
| | 御担当者名 | | FAX |
| 選別先 | 作業先会社名 | | |
| | 御住所 | | |
| | 御担当部署名 | 部 | 課 |
| | 御担当者名 | TEL | |
| 選別日 | | 作業開始時間 | 時より |
| 選別必要人数 | | | |
| 品番・品名 | | | |
| 寸法・重量・油付着 | | 合計数量 | ヶ |
| 検査項目 | | 不具合内容 | |
| 検査方法 | 選別/修正/測定(ゲージ・ノギス・マイクロメーター) | | |
| 必要備品・携帯品 | 手袋(スミス・パームフィット・軍手・ゴム手)/ペンライト/拡大鏡 その他 | | |
| 確認済表示方法 | 確認札/赤印/マジック色指示等 | | |
| 発生時処理 | ・補充 ・端数のまま数量変更 ・中止 ・現場先指示 ・その他 | | |
| 不具合品処理方法 | 作業先引渡し/依頼先郵送/処分品委託 | | |
| 注意事項 | | | |

☆料金
 *2時間以下は一律 ¥5,600 ・時間外 基本X1.25
 検査基本料金 ・深夜 基本X1.56
 平日8:00~17:00/@¥2,800 ・交通費宿泊費別途

★資料等ございましたら、添付お願いいたします。
 e-mail : info@zoom-up.co.jp