

ワーク受注書

年 月 日() [予約:] [搬入:]

会社名		タイトル	
ご担当者名		サブタイトル	
ご連絡先		搬入日	年 月 日() 時頃
ご担当者		引渡予定	年 月 日() 時頃
ご連絡先 引渡が異なる場合		お預かり 備品	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		
ご請求先 上記と異なる場合			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		

SYNC入れ作業

受けテープ種類	尺	本数	H数・DF/NDF	受けテープの状態		
1			H~/	<input type="checkbox"/> NEWテープ	<input type="checkbox"/> 納品テープ	<input type="checkbox"/> やりくり(イレース済)
2			H~/	<input type="checkbox"/> NEWテープ	<input type="checkbox"/> 納品テープ	<input type="checkbox"/> やりくり(イレース済)
3			H~/	<input type="checkbox"/> NEWテープ	<input type="checkbox"/> 納品テープ	<input type="checkbox"/> やりくり(イレース済)
4			H~/	<input type="checkbox"/> NEWテープ	<input type="checkbox"/> 納品テープ	<input type="checkbox"/> やりくり(イレース済)
5			H~/	<input type="checkbox"/> NEWテープ	<input type="checkbox"/> 納品テープ	<input type="checkbox"/> やりくり(イレース済)
6			H~/	<input type="checkbox"/> NEWテープ	<input type="checkbox"/> 納品テープ	<input type="checkbox"/> やりくり(イレース済)
7			H~/	<input type="checkbox"/> NEWテープ	<input type="checkbox"/> 納品テープ	<input type="checkbox"/> やりくり(イレース済)
8			H~/	<input type="checkbox"/> NEWテープ	<input type="checkbox"/> 納品テープ	<input type="checkbox"/> やりくり(イレース済)
9			H~/	<input type="checkbox"/> NEWテープ	<input type="checkbox"/> 納品テープ	<input type="checkbox"/> やりくり(イレース済)
10			H~/	<input type="checkbox"/> NEWテープ	<input type="checkbox"/> 納品テープ	<input type="checkbox"/> やりくり(イレース済)
11			H~/	<input type="checkbox"/> NEWテープ	<input type="checkbox"/> 納品テープ	<input type="checkbox"/> やりくり(イレース済)
12			H~/	<input type="checkbox"/> NEWテープ	<input type="checkbox"/> 納品テープ	<input type="checkbox"/> やりくり(イレース済)
13			H~/	<input type="checkbox"/> NEWテープ	<input type="checkbox"/> 納品テープ	<input type="checkbox"/> やりくり(イレース済)
14			H~/	<input type="checkbox"/> NEWテープ	<input type="checkbox"/> 納品テープ	<input type="checkbox"/> やりくり(イレース済)
15			H~/	<input type="checkbox"/> NEWテープ	<input type="checkbox"/> 納品テープ	<input type="checkbox"/> やりくり(イレース済)
16			H~/	<input type="checkbox"/> NEWテープ	<input type="checkbox"/> 納品テープ	<input type="checkbox"/> やりくり(イレース済)

連絡	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 連絡済(<input type="checkbox"/> 留守電)	テープ出庫	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・販売/貸出 <input type="checkbox"/> 無 ・テープ管理伝票()
----	---	-------	---

備考		確認印	
----	--	-----	--



上記の内容をご確認の上、サインをお願い致します。

年 月 日 名前: _____