

発 注 申 込 書

平成 年 月 日 ()

顧客No.	受注No.		受付者											
申込者名 (フリガナ)			責任者											
			担当者											
住 所	〒		電 話											
			携帯電話											
請求先	〒	—	その他連絡先											
請求先名			請求先電話											
作業内容														
作業場所														
期 間														
曜 日	月	火	水	木	金	土	日	祝	休日	土	日	祝	その他()	
時間 (1)							備考	実時間	時間					
時間 (2)	:	~	:							備考	休憩時間			
希望人員	男	名	女	名	不問	計	名							
配分金①	(時間・日・月・件・枚・請負)							事務費 7 %	事務費含む					
配分金②	円 (時間・日・月・件・枚・請負)							交通費	実費	定額	なし			
処分費	円						請負金額	円						
支払方法	締め切り			日締め				日支払						
見 積	見積り・面接							決定・不可						
見積り額	円			就業会員	前回									
メ モ														

* 申し込みされる方は太線の枠内のみ記入ください。