

作業依頼書

受付番号:

※該当内容に○印をご記入の上、ご依頼お願い致します。

ご依頼日 年 月 日

| | | | | |
|--------|-------------|---|-------|--|
| 御社名 | | | ご担当者様 | |
| ブランド | | | | |
| アイテム | | | 品番 | |
| 入荷数 | 枚 (C / T) | | | |
| NQC入荷日 | 年 月 日 () | | | |
| 先方納品日 | 年 月 日 () | | | |
| 納品先 | 住所 | 〒 | 宛名 | |
| | | | T E L | |
| 専用伝票 | 有 ・ 無 | | | |

ご依頼内容

| | | |
|------------------|--------------------------------------|---|
| 縫製検品 | 有 ・ 無 | 全量 ・ 抜き取り検品 (%) |
| 検針 | 有 ・ 無 | コンベア検針 ・ X線検針 |
| 採寸 | 有 ・ 無 | 指定ヶ所 ・ 重ね |
| 下げ札 (取付・付替) | 有 ・ 無 | 枚付 ・ アテンション 枚付 ・ スペア釦 有 / 無 ロックス ・ 安全ピン ・ 二重通し ・ その他 () |
| ケアラベル (取付・付替) | 有 ・ 無 | 枚付 ・ アテンション 枚付 |
| 補修 | 有 ・ 無 | 縫製検品終了後補修可能な分 |
| 仕上げ荷姿 | 入荷状態と同じ ・ たたみ直し袋入 ・ ハンガー UP ・ ビニール交換 | |
| 専用資材 | 有 ・ 無 | ハンガー ・ たたみ袋 ・ ビニールカバー ・ その他 () |
| 備考 | その他ご指示あればご記入お願いします | |