

作業依頼書

(有)日本クオリティセンター

受付番号: _____

バルク・納前・その他 ()

ご依頼日: _____ 年 月 日

※該当内容に○印をご記入の上、ご依頼お願い致します。

御社ご担当者様名		
品番 / ブランド		
アイテム		
入荷数	枚 (C/T)	
弊社入荷日	年 月 日	
先方納品日	年 月 日	
納品先	郵便番号	
	宛先	
	TEL	
専用伝票	有 ・ 無	
ご依頼内容		
納前	有 ・ 無	
検品	有 ・ 無	全量 ・ 抜き取り検品
検針	有 ・ 無	コンペア検針 ・ X線検針
採寸	有 ・ 無	全量 ・ 指示分のみ
下札付	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()
ケア付	有 ・ 無	枚付 ・ アテンション 枚付
補修	有 ・ 無	
仕上げ	プレス(BOX or ハンド) ・ たたみ袋入 ・ ハンガーUP ・ ビニールかけ	
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	※その他ご指示があればご記入お願い致します。	

NQC担当 : _____