

# 作業依頼書

大阪

岡崎

申込日:平成 年 月 日

※大阪本社か岡崎営業所に○をして下さい。

ご依頼主様名		TEL	
ご担当部署		FAX	
ご担当者様名		TEL	
ご住所			
作業先様名		TEL	
ご担当部署		FAX	
ご担当者様名		TEL	
ご住所			
作業名			
作業期間	平成 年 月 日 曜日	～	平成 年 月 日 曜日
作業時間	: ~ :	個数	
対象製品名		サイズ	
必要道具・備品			
作業内容			
その他・特記事項			
お支払い条件			

※ご指定のない場合は未締めの日翌20日払いとさせていただきます。



株式会社アンビック

大阪 〒561-0843 大阪府豊中市上津島2丁目18-26  
TEL.06-4867-4022 FAX.06-4867-4122

岡崎 〒444-0066 愛知県岡崎市広幡町4-5  
TEL.0564-64-9855 FAX.0564-64-9856

ご依頼主様

承認	作成
----	----