**FAX：０４８－８５２－３２７２　／E-mail : syogaisha-sogo-sien@city.saitama.lg.jp**

**宛先：さいたま市障害者総合支援センター　管理係　行き**

**軽作業依頼票**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 依頼者（企業名等） |  | 連絡先ＦＡＸ |  |
| 担当者氏名 |  | Ｈ Ｐ | あり・なし |
| 住　所 | 〒 |
| メールアドレス |  |
| 軽作業依頼概要 | 【軽作業内容】※軽作業内容に、該当（近いもの）に○をつけてください。袋詰め・封入・包装・組立・仕分け・清掃・除草作業・部品分解その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）【作業工程／受注内容】※箇条書きでも構いません。 |
| ・作業条件 |  |
| ・納品条件 |  |
| ・量 |  |
| ・単　　価 |  |
| ・納 期 限 |  |
| ・時　　期 |  |
| ・貸　　与 | 有　・　無 |
| ・依頼回数 | 単　発　・　長　期　・納品状況次第検討 |
| ・授産施設条件 | ・企業の近辺がいい、もしくは、同区内（作業状況及び作業指示が行いやすい）。・特に指定は有りません。・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ・注意事項 |  |

ご協力ありがとうございました。

詳細につきましては、企業様へ訪問させていただいた際に、ご確認させていただきますので、よろしくお願いいたします。

**（記入例）**

**FAX：０４８－８５２－３２７２　／E-mail : syogaisha-sogo-sien@city.saitama.lg.jp**

**宛先：さいたま市障害者総合支援センター　管理係　行き**

**軽作業依頼票**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 依頼者（企業名等） | ※企業名　○○○ | 連絡先ＦＡＸ | ○○（○○○）○○○○同上 |
| 担当者氏名 | ○○○　○○ | Ｈ Ｐ | あり・なし |
| 住　所 | 〒○○○-○○○○○○○○市○○○○○○○ |
| メールアドレス | ○○○○ |
| 軽作業依頼概要 | 【軽作業内容】※軽作業内容に、該当（近いもの）に○をつけてください。袋詰め・封入・包装・組立・仕分け・清掃・除草・部品分解その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）【作業工程／受注内容】※箇条書きでも構いません。○○○○関連を扱っている企業簡単なビス留め、（ワッシャー）梱包用仮止め、袋詰め、シール貼り等　多種パターン有り |
| ・作業条件 | 納品する際、ワッシャー等が外れない程度で問題なく、１箱ごとの納品。（検品含） |
| ・納品条件 | 施設側が搬入で、近辺希望。（急な作業依頼の際等、直接企業が搬入等出来るため） |
| ・量 | 毎回量が異なる。 |
| ・単　　価 | それぞれのパターンで異なる。それぞれ、１個○○銭～○円等様々。納品状況等を踏まえ、その都度単価を上げていきたい |
| ・納 期 限 | ○～○日に１度納品。部品等纏めて持ち帰り可能。 |
| ・時　　期 | ○○月から |
| ・貸　　与 | 有　・　無 |
| ・依頼回数 | 単　発　・　長　期　・納品状況次第検討 |
| ・授産施設条件 | ・企業の近辺がいい、もしくは、同区内（作業状況及び作業指示が行いやすい）。・特に指定は有りません。・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ・注意事項 |  |

ご協力ありがとうございました。

詳細につきましては、企業様へ訪問させていただいた際に、ご確認させていただきますので、よろしくお願いいたします。