

株式会社グリーンテック 御中

会社名・事業所名 ▲▲●○鋼業株式会社 ●○工場

部署名・担当者 製造1課 □□G ●●●●



発注形態：労働者派遣

★下記項目に漏れなくご記入をお願いします。

貴社情報 (派遣先)	フリガナ 会社名	▲▲●○コウギョウ ▲▲●○鋼業株式会社		フリガナ 事業所名	●○コウジョウ ●○工場					
	郵便番号	000 - 0000	住所	□県□市□町1□□番地						
	担当部署	製造1課 □□G								
	フリガナ 担当者 フリガナをご記入→	○○○ ○○○○ ●● ●●		TEL	○○○-○○○-○○○○					
	緊急連絡先の担当者	△△ △△		FAX	○○○-○○○-○○○○					
	作業結果報告書の 送信方法	<input type="checkbox"/> FAX送信	<input checked="" type="checkbox"/> E-Mail	アドレス	●●●@●●●.co.jp					
請求先	<input checked="" type="checkbox"/> 派遣先	<input type="checkbox"/> 振替	連絡先							
派遣先責任者	部署名	製造1課		氏名	△△ △△					
	役職名	課長		TEL	○○○-○○○-○○○○					
指揮命令者	部署名	製造1課 □□G		氏名	●● ●●					
	役職名	グループ長		TEL	○○○-○○○-○○○○					
派遣先苦情 処理担当者	部署名	総務課 人事係		氏名	▼▼ ▼▼					
	役職名	係長		TEL	○○○-○○○-○○○○					
就業場所	フリガナ 会社名	▲▲●○コウギョウ ▲▲●○鋼業株式会社		フリガナ 事業所名	●○コウジョウ ●○工場					
	郵便番号	000 - 0000	住所	□県□市□町1□□番地						
	担当部署	製造1課 □□G								
	フリガナ 担当者 フリガナをご記入→	○○○ ○○○○ ●● ●●		TEL	○○○-○○○-○○○○					
				FAX	○○○-○○○-○○○○					
※労働者派遣法第4条第1項に該当する業務（港湾運送業務に係る倉庫内作業、警備業務等）には労働者派遣を行うことはできません。 弊社従業員が利用できない施設や設備等を記載して下さい。 安全衛生に関わる注意事項がある場合、記載して下さい。										
契約期間	00	月	00	日	~	00	月	00	日	
就業時間	00	時	00	分	~	00	時	00	分	
休憩時間	00	時	00	分	~	00	時	00	分	
派遣人数	合計	4		名	実働時間	8	時間	00	分	
抵触日	西暦	00	年	00	月	00	日	●今回の派遣受入部署(作業内容)の抵触日の記入をお願いします。		
	※派遣できる期間は原則1年間です。一定の条件において3年まで延長できます。本書により抵触日通知を兼ねています。									
契約更新	00	月	00	日	~	00	月	00	日	
作業内容	<input checked="" type="checkbox"/> 選別 <input type="checkbox"/> 加工(修正) <input type="checkbox"/> 検査 <input type="checkbox"/> 測定 ※いずれかにし点をお願いします。									
	6ラインにおける製品組付け業務									
管理項目	<input checked="" type="checkbox"/> 品名	<input type="checkbox"/> 品番	<input type="checkbox"/> ロットNo	<input type="checkbox"/> 梱包単位	<input type="checkbox"/> その他					
対象品番	品名・品番・対象ロット		VN-0098-6	500	個	品名・品番・対象ロット				
対象個数	品名・品番・対象ロット				個	品名・品番・対象ロット				
作業に必要 とされる備品	保護具・計測器	当社にて用意します								
	工具・その他									
確認済みの表示	確認札	<input type="checkbox"/> 入れる	<input type="checkbox"/> 入れない	他の表示方法						
不具合品発生時	<input type="checkbox"/> 補充	<input type="checkbox"/> 端数のまま(表示あり)	<input type="checkbox"/> 端数のまま(表示なし)	<input type="checkbox"/> 現場先にて確認	<input type="checkbox"/> その他					
不具合品処置方法	<input type="checkbox"/> 作業先引渡し		<input type="checkbox"/> 御社返却(着払い)		<input type="checkbox"/> 御社返却(元払い)					
作業終了報告	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要	連絡先	担当者	TEL					
備考 (製品略図等)	*選別箇所が判る写真等資料・製品略図等(仕様書) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無									
GT 備考欄										

派遣金額(時間単価)

(単価:円) 消費税別

適用時間帯		平日	休日
定時	8:00 ~ 17:00	2,500	3,125
時間外	5:00 ~ 8:00	3,125	3,906
	17:00 ~ 22:00		
深夜	22:00 ~ 5:00	3,750	4,687

- ★休日の取扱については弊社グリーンテックカレンダーに基づきます。
- ★対応する弊社営業所から就業場所までの移動時間の費用についても左表に基づきます
- ★移動に関して有料道路を使用した場合は、別途実費請求させていただきます。
- ★本書に基づき、個別契約書を作成します。
- ★基本契約が締結されていない場合は担当営業がご説明にあがります。