

発注依頼書 (パソコン班)

下表「発注者」欄に、必要事項をご記入のうえ、センターあてに提出してください。

発注者	発注日	令和 年 月 日	※発注者が会社などの場合、下欄も記入ください。		
	フリガナ		フリガナ		
	お名前 又は 貴社名		ご担当名		
			所属部署		
	住所	〒 277-			
	電 話	(自宅)04-		ファクス	
		(携帯)		Eメール	
ご注文	①該当項目に✓ (チェック)。 <input type="checkbox"/> 自宅訪問 (操作指導、設定など) <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ※ご希望(注文)内容によっては、お受けできない場合もあります。				

公益社団法人 柏市シルバー人材センター 〒277-0004 柏市柏下6-6-1 柏市保健勤労会館2階

電 話 : 04-7166-6681

メールアドレス : kashiwa@sjc.ne.jp

ファクス : 04-7163-4150

ホームページ : <http://kashiwa-sjc.or.jp/>

事務局及び班員(担当者)記入欄	連絡処置	事務局から ⇒ PC班長へ	PC班長から ⇒ 担当者へ	担当者=受諾の可・否を、早急に班長に折り返す			
				可の担当者から ⇒ 発注者へ	会員番号	会員氏名	
		月 日	月 日	① 月 日			
		月 日	② 月 日			
	月 日	③ 月 日				
	業務内容	訪問(面談)ご希望日時: 月 日 (曜日) 午前/午後 : 頃					
		業務分類	執務場所	お見積り		交通費の発生	
		<input type="checkbox"/> 訪問(個人指導) <input type="checkbox"/> 訪問(環境設定) <input type="checkbox"/> 受託業務	<input type="checkbox"/> 発注先 <input type="checkbox"/> 担当者自宅 <input type="checkbox"/> その他	() 時間就業		無/有	
	発注者の情報	お使いのPCのOS (Windows)					
		パソコンサービスの情報源(何でお知りになりましたか)					
<input type="checkbox"/> 配布されたチラシ		<input type="checkbox"/> 知人から教えられて(口コミ)					
<input type="checkbox"/> 公共施設等に置かれたチラシやポスター(施設:)		<input type="checkbox"/> その他()					
<input type="checkbox"/> 人材センターのホームページ		<input type="checkbox"/> その他()					
請求先	〒 -						

※「連絡処置」の日付は、次に申し送り(連絡)した日、担当者は発注者との連絡日を記入。

※「請求先」は、発注者と請求先が異なるとき記入。