

太枠内をご記入ください。

受注票

受注番号

受注 年 月 日

発注者番号	発注者名	電話
		携帯電話
		FAX

住所(〒 -)	担当者
	電話

請求先名	電話
------	----

請求先住所(〒 -)

仕事の内容	受注件名				
	就業場所				
	期 間	年	月	日	～ 年 月 日
	曜 日	月 金	火 土	水 日	木 祝
	時 間				(実働)
	希望人数 及び性別	男 名	女 名	不問 名	合計 名
	特記事項				

見積金額	配分金		事務費	交通費	合 計
	1. m ² 2. 枚 3. 個 4. ()	1	円	1	円
1. m ² 2. 枚 3. 個 4. ()	2	円	2	円	(一部負担の限度額) 円

支払条件	日締	日支払	履行後	材料費内訳等
	区分 (1. 現金 ・ 2. 振込)			

就業会員	会員番号	氏名 / 電話	諾・否	理 由	期 間	配分金1・2
	1				年 月 日から 年 月 日まで	
	2				年 月 日から 年 月 日まで	
	3				年 月 日から 年 月 日まで	
	4				年 月 日から 年 月 日まで	
	5				年 月 日から 年 月 日まで	

処理経過	受注年月日	現場確認年月日	見積書年月日	契約書年月日	不調年月日	契約不調 (理由)
						1. 就業中 5. 危険・重労働 2. 該当会員なし 6. 条件の不一致 3. 契約取消 7. その他 4. 期限切れ