

作業依頼書

沖縄県セルフセンター宛て

令和 7 年 11 月 21 日

1. お客様情報(就労支援事業所は、下部事業所情報欄を使用して下さい。)

お客様名		住所	
電話番号/携帯		FAX	
ご担当者ご氏名		E-Mail	

2. ご依頼内容

作業内容	ご相談/軽作業委託(ピーマンの袋詰め・シール貼付)委託
作業工程 ※工程の順番に従って、どんな作業があるかを ご記載ください。	<p><御社にて作業施設がある場合> 1. denenおきなわにて原料を集荷 → 2. 袋詰め・シール貼り → 3. denenおきなわの冷蔵庫に納品</p> <p><御社に作業施設がない場合> 1. denenおきなわにて作業準備 → 2. 袋詰め・シール貼り → 3. denenおきなわの冷蔵庫に納品</p> <p>※denenおきなわ(八重瀬町)</p>
作業希望日・時間	随時:2025年11月末~2026年6月末(シーズン運用)
作業希望人員	指定なし
作業場所住所	指定なし
作業場所のトイレの有無	指定なし
お客様側でご準備頂けるもの	シールのみ
福祉施設に準備してほしいもの	ボードン袋(1枚3円を報酬に上乘せします)・バックシーラー
雨天時の対応	指定なし
報酬の考え方 ※現時点でのご希望に○をつけてください。	<p>・出来高制 【 1バック 作業代14円 + ボードン袋3円 = 17円(消費税込) 】</p>
その他条件	<p>0. 数量感: 週次で変動(天候・出荷量による)。初期は小ロットで立ち上げ、状況に応じて増量を検討</p> <p>1. 受託可能な作業範囲(計量・簡易選別の可否、異物混入防止・衛生管理体制 など)</p> <p>2. 処理キャパシティ(1日/1週間あたりの目安)と希望稼働時間帯・曜日</p> <p>3. 見積条件(出来高単価、最低受託数量、請求サイクル・支払条件)</p> <p>4. 受け渡し動線(事業所での作業/当方集配の可否、温度帯・保管ルール)</p> <p>5. 短期のトライアル作業(例:100~300袋)の受け入れ可否</p>

【相談・送付先】沖縄県セルフセンター 担当 喜津 電話 098-882-5663 FAX 098-882-5664 Mail:info@okinawaselp.com

※事業所情報欄は障害者支援事業所が記入します。

事業所情報欄

事業所名	
担当者名	
事業所所在地	
連絡先	電話 FAX
E-mail	@
作業に従事できる 指導員及び利用者数	指導員 名 利用者 名 合計 名
セルフセンター会員加入状況について	・会員である ・会員でない ・会員加入を検討している
ご質問等	