

作業依頼書

沖縄県セルフセンター宛て

令和 年 月 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	ぜんざい豆の選別
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。	①委託業者へ豆を集荷に行きます。 ②割れている豆と皮が大きくはがれている豆を取り除きます。 ③1袋22.7Kgで測りガムテープ止める。5袋程度完成したら納品します。 集荷納品場所:那覇市西洲 ※一週間で5袋以上処理を希望(応相談)
作業希望日・時間	特に指定なし
作業希望人員	特に指定なし
作業場所住所	事業所室内 ※屋外不可
作業場所のトイレの有無	
お客様側でご準備頂けるもの	無し
福祉施設に準備してほしいもの	計量のための秤(100g単位で計測可能な機器)
雨天時の対応	中止・延期・実施(理由:)
報酬の考え方 ※現時点でのご希望に○をつけてください。	一袋(22.7Kg) = 1,000円(消費税込み)
その他条件	現在作業を受けている就労支援事業所で作業の見学受け入れますので、 ご希望の事業所はメール又は本作業依頼書へ見学希望と記入して送信して下さい。

【相談・送付先】沖縄県セルフセンター 担当 喜瀬 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	