

作業依頼書

沖縄県セルプセンター宛て

令和 8 年 5 月 8 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	商品の袋詰め
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那覇市松島の事務所へ商品を集荷②商品の梱包③那覇市松島の事務所へ返送
作業希望日・時間	5月開始希望
作業希望人員	特になし
作業場所住所	事業所へ持ち込んで作業お願いいたします
作業場所のトイレの有無	あり・なし
お客様側でご準備頂けるもの	OPP袋 商品の塩分チャージタブレット 賞味期限の紙
福祉施設に準備してほしいもの	ハサミ セロハンテープ
雨天時の対応	中止・延期・実施(理由: 事業所内作業の為)
報酬の考え方 ※現時点でのご希望に○をつけてください。	・出来高 【1商品×30円】
その他条件	まずは100セット依頼予定です。作業工程添付いたします。ご確認お願いいたします。

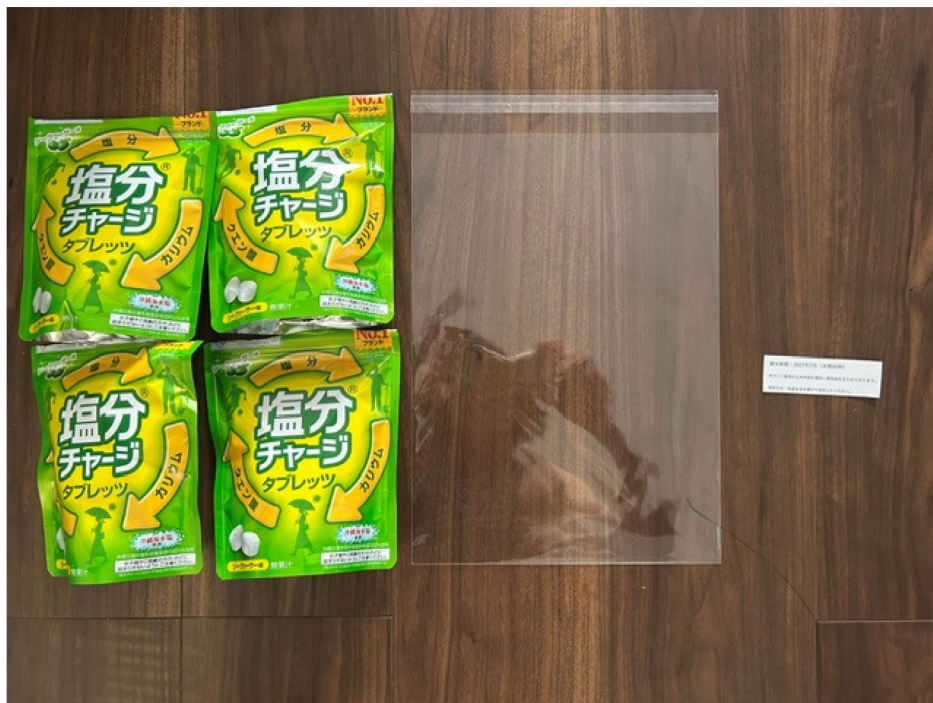
【相談・送付先】沖縄県セルプセンター 担当 喜津 電話 098-882-5663 FAX 098-882-5664 Mail:info@okinawaselp.com

※事業所情報欄は障害者支援事業所が記入します。

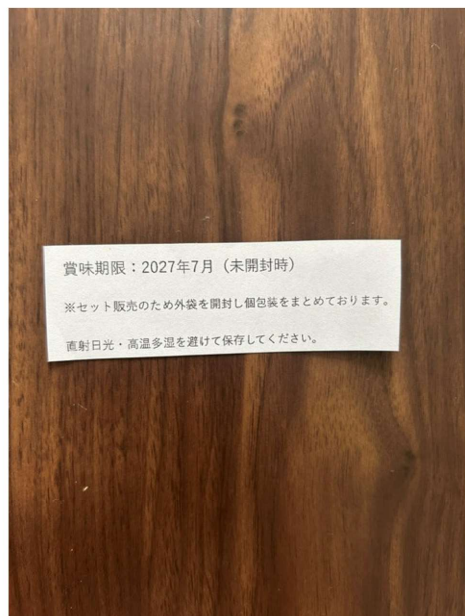
事業所情報欄

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
セルプ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	

【依頼内容】塩分チャージタブレット 4袋を OPP 袋に梱包する作業



① A4用紙に賞味期限が書かれた紙をお渡しするのでそれをカット



② A4 サイズの OPP 袋に賞味期限の紙を張り付ける



③4 袋塩分チャージタブレットを OPP 袋に入れて封をして完成！

