受 注 票

□本所 ・支所（ □芸北 □大朝 □豊平 ） □FAX送信済 月 日

□電話による □直接聞き取りによる
□本人による □代理による

公益社団法人北広島町シルバー人材センター

受注番号									
受注年月日	平成 年 月 日	受付者印		事務取扱者印		事務局長印		職員確認印	

聞き取り欄	発注者番号	氏名		
	発注者	住所		〒 電話（ ）
		代理人	氏名	
			住所	〒 電話（ ）
	項目			内容
	仕事の内容		受注件名	
			具体的内容	
	就業場所			
	就業予定期間及び就業予定時間			平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 時 分 時 分
	特記事項			

事務局記載欄	現場確認の日	平成 年 月 日 時 分～ 時 分	見積り	要 不要	継単区分	継続 単発
	必要な器具等	機械・器具	材料	就業者の健康状態	□ 確認済み その他（ ）	
	交渉した会員名					
	来予定者及び実	会員名	月日	時間	会員名	月日	時間
			/	～		/	～
			/	～		/	～
備考						

発注者記入欄