

作業依頼書

沖縄県セルプセンター宛て

令和 5 年 9 月 6 日

1. 依頼者情報

氏名・団体名		住所	
電話番号/携帯		FAX	
担当者名		E-Mail	

2. 依頼内容

作業内容	商品の梱包、発送
作業工程 ※工程の順番に従って、作業の方にはどんな作業をしてもらうかを記載ください。	1)電子ツール(チャットワークを使用する予定)にて事業主から発送依頼を行う。 2)対象商品の梱包(基本的には衣類やアクセサリが対象商品) 3)商品の発送(郵便局またはクロネコヤマト) 4)作業完了の報告 ※商品はあらかじめストック含め事業所にお渡ししておきます。
作業希望日・時間 ※できるだけ複数記載ください。	毎日 30～60分程度を予定
作業希望人員	1-2人
作業場所住所	担当してくださる施設
作業場所のトイレの有無	あり・なし
福祉施設との事前打合せ 希望日時 ※作業希望日の1週間前までに設定し、できるだけ複数日記載ください。	後日連絡
委託事業者側で準備するもの	
福祉施設に準備してほしいもの	パソコンまたはスマートフォン、筆記用具、梱包材
雨天時の対応	中止・延期・実施(理由:)
報酬の考え方 ※福祉施設との話し合いで決定しますが、現時点での考えを記載ください。	時給 出来高 分からない 目安を記載 ※任意 ※いずれかに〇 []
その他条件	100円/1商品毎 事業所の方々の負担を軽減するために複数施設で対応して頂ければと考えています

【相談・送付先】沖縄県セルプセンター 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
ご質問等	