



希望する作業の種類
<input type="checkbox"/> 軽作業内職 <input type="checkbox"/> デジタル作業内職 <input type="checkbox"/> その他
作業内容についてご記入ください
ロット数
納期
内職スタッフによる品質検品作業はどのレベルをご希望ですか？
<input type="checkbox"/> 検品無し <input type="checkbox"/> 1割抜き打ち検品 <input type="checkbox"/> 5割抜き打ち検品 <input type="checkbox"/> 全数検品
本案件の発生頻度について教えてください。
<input type="checkbox"/> 1回限りの単発案件 <input type="checkbox"/> 複数回の継続案件 <input type="checkbox"/> 未定

◆お客様情報

会社名	
担当者名	(カタカナ)
部署・役職	
会社所在地	
電話番号	
メールアドレス	