

Work Request Form

Application Date			
LAB.		TEL.	
Responsible person (Faculty)			
Requester	NAME		
	E-mail		
Product name			
Drawing / No Drawing			
Delivery Date			

※Fill in the bold frame

※Attach if you have drawings

Staff entry column	受付日時				
	受付番号	No.			
	受付者	佐藤祐	波多野	玉木	佐藤佑
	作業担当者	佐藤祐	波多野	玉木	佐藤佑
	製品引渡日				
	購入品	有り	無し		
	伝票受渡	未	済み		
	部品点数	点	部品個数	個	

Special notes

使用機械	作業時間 [h]	使用機械	作業時間 [h]
フライス		レーザー加工機	
旋盤			
ワイヤー			
マシニング			
平面研削盤			
コンターマシン			
ボール盤			
治具		※有りの場合は画像&図面(あれば)添付すること	