

パンチ入力依頼書兼納品書

発送日付	・	・
------	---	---

業務名	課所室名	担当名	担当者 TEL
-----	------	-----	---------

入 力 帳 票	帳票番号	枚 数	件 数	パンチ結果	
				枚 数	件 数
					⑤

収 受 欄

納入期限	・	
	<input type="checkbox"/> 午前10時まで	
	<input type="checkbox"/> 午前中まで	
	<input type="checkbox"/> ダイレクト	
変換媒体	<input type="checkbox"/> F D	<input type="checkbox"/> M O
ラベル	<input type="checkbox"/> 標準	<input type="checkbox"/> ノンラベル

受付	入力帳票を受付けしました	日付 ・ ①	情報統計課 ②
引受	入力帳票を仮受けしました	・ ③	パンチ担当 ④
受領	成果品・入力帳票を受領しました	・	情報統計課
検査	帳票を受領し、成果品を確認しました	・	主 管 課

注：網線箇所は記入しないこと  
入力帳票の帳票番号ごとに記入

◇ 主管課 → 情報統計課 → パンチ担当 → 情報統計課