

対MEPRO

業務発注予定票

〈依頼日〉 年 月 日

発注会社(団体)名			
HP			
担当部署名		担当者名	
TEL		FAX	
eメール			
発注条件	・内容… ・料金… ・日程… ・その他…		
受注者指名有無	<input type="checkbox"/> 指名なし <input type="checkbox"/> 指名あり(下記のいずれかを選択してください) ・個人会員名… ・法人会員名… ・MEPROによるコラボレーション		
その他 (返答期限など)			

