



工作联系函



Of202310190002

基本信息

申请人:	连晓雨	岗位:	
日期:	2023/10/19 08:20:15	申请人部门:	项目管理部
邮箱:	lianxiaoyu@bjghrc.com	联系电话:	
标题:	20231019-采购订单需求(外部)-G3面套 ZY2207		
编码:	GZLXH-20231019-005	申请人:	连晓雨
组织架构:	项目管理部	部门:	项目管理部
职位:	项目专员	申请类型:	申请
内容说明:	各位领导: 现订单交付缺少G3副驾高配座椅面套, 临时方案使用现有北京实验座椅拆解面套(外观略有瑕疵), 现申请采购5台副驾座椅面套使用;	审批人:	辛洪旺,冯永江,葛雁宇,刘海英

审批记录

序号	审批人	步骤	审批意见	审批结果	审批时间
1	连晓雨	发起		新建申请	2023/10/19 08:26:45
2	辛洪旺	审批一		同意	2023/10/19 08:33:24
3	冯永江	审批二		同意	2023/10/19 16:14:57
4	葛雁宇	审批三		同意	2023/10/19 16:22:33
5	刘海英	审批四		同意	2023/10/19 16:25:03



样件采购/制作申请单(外部采购)

表单编号

GR-61-00-233(A/1)

纸张

A4(210×297)

顺序号

项目名称: G3座椅

编制/日期

连晓雨 20231019

项目编码: ZY2207

审核/日期

需求场地: 订单交付使用

批准/日期

序号	零件号	零件名称	单件定额 (a)	需求订单数量 (b)	定额数量 (c=a*b)	预计损耗量 (d)	计划采购量 (e=c+d)	单位	供应商信息
1	SHT0015180	副驾驶高配座椅靠背面套总成	1	/	/	/	5	件	供应商: 一汽四环 收件地址: 河北光华荣昌 董会娟 19831788696 交付时间: 10月25日
2	SHT0015205	坐垫PVC面套总成	1	/	/	/	5	件	
3									
4									
5									
6									
7									
8									

备注:

a-单件定额: 即每一个产品该零件定额数量是几个;

b-需求订单数量: 此次项目组需求装配几量份产品;

c-定额数量: 装配所需求的产品量份需要此零件的数量。c=a*b

d-预计损耗量: 预计在装配这几量份的产品, 会产生不合格的该零件数量;

e-计划采购量: 此次采购的总数量, 即定额数量c+预计损耗量d之和。E=c+d



新产品试制零部件采购订单

表单编号	GR-61-00-234(A/0)
生效日期	2023年10月19日
订单号	20231019-1

项目:	吉利G3座椅项目 (ZY2207)	结算(开票)主体:	北京光华荣昌	要求到件日期:	2023年10月25日	编制日期	2023/10/19
发至:	公司名称(部门)		接收人			联系方式	邮箱
	长春思利普科技有限公司		左乙其			18504413339	365415515@qq.com
发起人:	刘海英	审核:				批准:	
技术联系人:	高卫峰	联系电话:	15931789086	邮箱:	gaoweifeng@bjghrc.com		

要求:

- 1、贵公司发往北京光华荣昌汽车部件有限公司 的每个零部件必须要有图号标识,并同时附零部件清单、出厂装配尺寸自检报告、材质理化报告及试验检测报告。
- 2、贵公司在收到传真后24小时内,请回复发件人予以确认;如果传真看不清或少页请迅速告知发件人;
- 3、如零部件因特殊原因不能按时到,请提前5天书面反馈发件人;
- 4、贵公司如无专人送货,必须将发货凭证即时反馈订单发起人;

送货地址:河北沧州市黄骅市经济技术开发区泰山道南端150号 河北光华荣昌汽车部件有限公司 董会娟 19831788696

序号	零件号	物料名称	规格型号	采购数量	单位	未税单价	最迟到货时间	备注
1	SHT0015180	副驾驶高配座椅靠背面套总成	吉利G3	5	件	/	2023/10/25	
2	SHT0015205	坐垫PVC面套总成	吉利G3	5	件	/	2023/10/25	

回执单

研发中心:我单位与 年 月 日收到订单编号为 的新产品试制订单,通过核实确认,反馈如下通过核实确认,特向贵公司反馈如下: A: 保证准时到位 B: 存在以下影响因素

序号	图号	零部件名称	影响因素	解决措施	未税单价(元)	金额(元)	预计到位日期
1							
...							

回执单位: _____ 回执人: _____ 日期: _____
 注: 请贵公司收到订单后1天内及时回执编制人,以便我们及时安排试制计划。

成品送货单

单据号:

供应商	供应商代码	LX192	供应商名称	长春思利普科技有限公司			接收商	接收商名称	光华荣昌		
	发货日期	2023年10月26日	地址	长春市范家屯镇腾飞大街2188号				地址	河北沧州市黄骅市经济技术开发区泰山道南端150号河北光华荣昌汽车部件有限公司		
	订单单号	—	电话	13384306799	传真			联系人姓名 电话	董会娟 19831788696		

序号	供应商填写						接收商填写					
	产品QAD代码	产品名称	规格型号	单位	送货数量	产品批次号 LOT/NO	检验 结果	实收数	虚/实仓	入库类型	入库日期	库管员
1	SHT0015180	副驾驶高配座椅靠背面套总成		件	5							
2	SHT0015205	坐垫PVC面套总成		件	5							
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												

1 财务人员 (白)
2 库管 (红)
3 供应商 (蓝)
4 采购 (绿)
5 质量 (黄)

*** 协助事项**

- 1 请正确记录粗线栏内的记录.
- 2 不良品检验后10天内不领时, 如有丢失, 概不负责.
- 3 已记录内容需要更改时, 请在记录上划线并签名.
- 4 送货人需按《原材料物流管理程序》作业, 不按程序者, 将不予受理业务.

电脑录入人员

供应商	物流	质量	采购
<i>(Signature)</i>			

供应商送货单

G3

2203998

商名称	长春利华	供应商代码		接收商	公司名称: 光华荣昌汽车零部件有限公司
日期	23年10月30日	供应商地址			公司地址: 河北省黄骅市经济技术开发区
联系人		联系电话			采购单号: 地点:
: 1. 电脑录入员 (白) 2. 库管员 (红) 3. 供应商/驻厂服务 (蓝) 4. 质量管理部 (绿) 5. 采购 (黄)				检验方式	<input type="checkbox"/> 全检 <input type="checkbox"/> 抽检 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 略检 <input type="checkbox"/> 免检 <input type="checkbox"/> 不合格

供应商填写					客户实收IQC、仓库填写		
QAD 代码	物料名称	事务号	单位	交货数	检验合格数	仓库实收数	备注
H10015180	副驾高配座椅背面板线		件	5			
H10015705	全垫 PVC 面套总成		件	5			

请书写粗线框内数据及记录, 涂改同时备注姓名
 品检验后10天内不领时, 如有丢失, 责任自承
 请栏请联系取回或由驻厂服务代存, 供应商对账时需提供
 录入员存根需月结对账时整理备附每月存至档案室

签字栏目:

供应商/驻厂	调度员	外检员	库管员	信息录入

表单规格: A5