

受注番号

ご注文依頼票

ご依頼日 年 月 日

ご発注者番号	①お客様名		ご担当者名				
④住所 〒			②電話				
			③FAX				
			携帯				
請求先名 請求先住所 〒			電話				
発送先名 発送先住所 〒			電話				
⑤ご発注名		⑦ 就業場所名					
⑥仕事の内容		就業場所 住所					
		期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
		⑧ 曜日	月	火	水	木	
			金	土	日	祝	
		⑨ 時間	時 分 ~ 時 分		実働		時間 分
時 分 ~ 時 分			実働		時間 分		
時 分 ~ 時 分			実働		時間 分		
ご希望人数 及び性別		男	女	不問	合計		
		名	名	名	名		
ご希望予算額／配分金	事務費	交通費	⑩ 特記事項				
時間・日・一回		1 実費					
円	円	2 一部 3 なし					
お支払い条件（センター規約による） 月末締め 翌月20日支払							
備考 ★配分金とは就業した会員に支払う作業費です。 ★事務費とは契約書・請求書作成などの当センターの事務経費です。 ★配分金その他、事務費のご負担をいただくこととなりますので、予めご了承の程お願い申し上げます。（10%） ★募集期間は、受理した日から翌々月末日となります。期限を過ぎますと自動的に募集が終了となりますので、継続を希望される場合は、別途お手続きが必要となります。							