

管理番号:

業務の発注(問い合わせ)票

平成 年 月 日

【提出・送信先】

公益財団法人東京しごと財団 大田派遣事業所 シルバー派遣担当
 (所在地) 〒1440055 大田区仲六郷一丁目6番9-125号(ルネ蒲田)

(電話番号) 03-3739-6666

(FAX番号) 03-3734-0722

(Eメール) ota@sjc.ne.jp

【発注・送信元】

事業所名			
所在地			
担当者名(所属)	(氏名)		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
—業務の発注・相談内容—			
1)依頼業務内容 ※業務内容は、「具体的に詳しく」ご記入ください。			
2)希望派遣料金	円 ~ 円 ※事務手数料(25%)及び消費税は別途申し受けます。 ※料金については、仕事内容等を考慮して決定させていただきます。		
3)交通費	相談 ・ 円まで		
4)就業場所			
5)就業時間	: ~ : (実働 時間 分)		
6)就業曜日 ※「就業する曜日」に○を付けてください。	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 祝		
7)就業人数	人		
8)必要な資格、経験等			
9)就業期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日(□短期[3ヶ月未満]・□長期)		
10)特記事項			

※ ご発注(お問い合わせ)ありがとうございます。

御見積、ご発注等は、大田派遣事業所(大田区シルバー人材センター)からご連絡致します。

*下記欄 記入不要

受付 年 月 日	事務所長	派遣元責任者	担当
契約番号:			