

【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
 〒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

SC 管理番号:

財団管理番号:

(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						F A X 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	(時給)		円		※事務手数料(22%)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	□不支給 □支給(実費) □相談											
4)就業場所												
5)就業時間			~				時間		分 / (休憩時間)			
6)就業曜日 ※「就業する曜日」に○を付けてください。	曜日	月	火	水	木	金	土	日	祝日	相談		
7)就業人数	(一日あたり)		人									
8)必要な資格、 経験等												
9)就業期間	令和		年		月		~		月		日 (□短期[3ヶ月未満]・□長期)	
10)特記事項 該当欄に○印を	①作業被服の貸与		無		有		(有の場合、貸与品の名称)					
	②就業の時に、健康診断書の提出				要		不要		③金銭取扱業務		有	無
	④その他											

※ 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:			