

別記第1号様式

一般財団法人 南房総農業支援センター 行

FAX番号

0470 - 20 - 4592

労働者派遣申込書

平成 年 月 日

お申込事業者名	
所在地	
TEL	
E-mail	
担当者名	
就業予定場所 名称	
就業予定場所 所在地	
希望契約期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
業務内容	
就業時間	時 分 ~ 時 分
休憩	時 分 ~ 時 分
休日	
時間外労働の有無	有 無
指揮命令者	
希望料金	
その他条件等	

受付日

平成 年 月 日