

# 人材派遣(申込・見積り)依頼書



年 月 日

株式会社 琉球人材派遣センター 行

下記の通り、人材派遣申し込み致します。

## 記

|         |                       |        |      |       |         |  |
|---------|-----------------------|--------|------|-------|---------|--|
| 求人者     | フリガナ                  |        |      | 設立年月  |         |  |
|         | 事業所名                  |        |      | 資本金   |         |  |
|         | 代表者                   |        |      | 年商    |         |  |
|         | 本社所在地                 |        |      |       |         |  |
|         | 事業内容                  |        |      |       |         |  |
| 従業員数    | 男                     | 計<br>名 | 人事担当 | 氏名    |         |  |
|         | 女                     |        |      | TEL   |         |  |
| 勤務条件・待遇 | 職種                    |        |      | 賃金予算  |         |  |
|         | 求人数                   | 人      |      | 時給    |         |  |
|         | 年齢                    | ～ 才位まで |      | 交通費   |         |  |
|         | 応募資格                  |        |      | 加入保険  | 健・厚・雇・労 |  |
|         | 勤務地                   |        |      | 賃金    |         |  |
|         | 派遣依頼期間                | 月 日    | ～    | 月 日   | 賃金締切日   |  |
|         | 派遣依頼延長                | 有 ・ 無  |      | 賃金支払日 |         |  |
|         | 勤務時間                  |        |      | その他   |         |  |
|         | 休日                    |        |      |       |         |  |
|         | 社員登用                  | 有 ・ 無  |      |       |         |  |
| 備考      | ・割増(早朝・深夜・残業)が発生致します。 |        |      |       |         |  |



株式会社 琉球人材派遣センター

TEL: (098)939-3225

FAX: (098)937-6090

E-mail: haken@mco.ne.jp

URL: <http://www.mco.ne.jp/~hk1969/>