

株式会社 群馬アグリワーク 行

FAX : 027-220-2668

E-mail: mail@agw.jagunma.net

人材派遣等活用申込書

令和 年 月 日

申込事業者名			
所在地			
担当部署名		連絡先	
担当者名		TEL	
就業予定場所 (名称・所在地)		E-mail	
希望契約期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日		
業務内容			
就業時間	時 分 ～ 時 分、(休憩: 時 分～ 時 分)		
時間外の有無 変形労働時間有無			
指揮命令者 (派遣の場合)	役職名	氏名	
希望料金 (委託料金)	日額	円、 時間給	円
その他 条件等			