

業 務 依 頼 書

平成 年 月 日

1 発注者様 (請求先)	氏名(社名)			
	住 所			
	担当者		電話番号	
	携帯番号		FAX	
2 就業先 (上記住所と同一の場合は不要)	氏名(社名)			
	住 所	堺市		
	担当者		電話番号	
	携帯番号		FAX	
3 業務内容 (具体的にお願いします)				
4 就業日及び時間	就業日	()日/週 希望曜日()		
	就業時間	毎日就業(但し 曜は休み)	その他	
	実質時間	時~ 時	時~ 時	
	就業期間	平成 年 月 日~	ヶ月間	
5 必要人員	人(必要に応じてローテーション就業いたしますので、ご了承ください。)			
6 その他				