

派遣依頼書

＜お手数ですが、FAXにてご返送下さいませ＞

年 月 日

御 社 名			
期 間	月 日 ～ 月 日 (位)		
勤 務 時 間	時 分 ～ 時 分 (休憩 分)		
休日、残業等			
勤 務 場 所			
派 遣 人 数	名	希望年齢	才 ～ 才位
御担当者様の 部課 お名前	部 課 係	お名前：	
御 連 絡 先	TEL	FAX	携帯
主な仕事内容			
使用OA機器 (○をつけて下さい)	パソコン：Word Excel 他 (レベルは、初級 中級 上級 程度		
勤務場所の状況	男子 名 ・ 女子 名		
必要な免許等			
そ の 他			

人材派遣(厚生労働大臣許可番号 般 18-050001) 人材紹介(厚生労働大臣許可 18-ユ-050004)

パーソネルサービス 株式会社

TEL 0770(24)0724 FAX 0770(22)7281

ホームページ: <http://www.personnel-service.com/> E-mail: per@personnel-service.com