

御見積用 仮業務依頼申込書 FAX (258)0266

申し込み年月日	平成 年 月 日 以下の見積を依頼します。		
会社名 住所 TEL FAX			
担当者携帯		担当者	
期間	①平成 年 月 日(曜日) ~ 平成 年 月 日(曜日)		
	②平成 年 月 日(曜日) ~ 平成 年 月 日(曜日)		
	③平成 年 月 日(曜日) ~ 平成 年 月 日(曜日)		
休日	曜日 曜日		
時間帯	① 時 分 ~ 時 分(休憩 時間)		
	② 時 分 ~ 時 分(休憩 時間)		
	③ 時 分 ~ 時 分(休憩 時間)		
作業員数	① 男子 名/ 女子 名/ 計 名		
	② 男子 名/ 女子 名/ 計 名		
	③ 男子 名/ 女子 名/ 計 名		
服装			
集合場所・時間			
現地担当者名		携帯電話番号	
駐車場	有 ・ 無	食 事	有 ・ 無
仕事内容			
希望・注意事項			
	締 月 日払 / 振込み		
備 考	* 現場地図をFAXして下さい。		

「若者の成長を応援する」

有限会社学生サービスセンター[厚生労働大臣許可番号 派46-300037]

〒890-0054 鹿児島市荒田2丁目63-1(鹿大法文学部門前)

HP:<http://nttbj..itp.ne.jp/0992580887>

e-mail:gakusa@muse.ocn.ne.jp

TEL (099) 258-0887

FAX (099) 258-0266

* 上記の内容をご記入の上、FAXにてご送付下さい。