

ファクシミリ発注票

ファクシミリ番号:03-3616-5056 へ

お手数ですが、以下の欄をお埋めください。

平成 年 月 日

発注者様名		電話	
		FAX	
ご住所		ご担当者様	
お仕事の内容 <small>(できるだけ詳しくご記入ください)</small>			
募集人員	男性 人	女性 人	性別不問 人
就業時間帯	時～ 時		
実働時間	時間		
就業場所			
就業日			
期間	1.継続 2.単発(月 日～ 月 日まで)		
配分金	円		
事務費	上記金額に加え、約5%分を事務手数料としていただきます。		
交通費			
備考			