

新規就業機会受注票

令和 年 月 日

会員に関する内容 ※紹介する会員(既存会員)に関する内容です				
会員氏名 必須		電話番号 必須	自宅	
			携帯	
会員番号		メールアドレス		
受注内容に関すること				
お客様氏名 フリガナ 必須		連絡先 必須	自宅	
			携帯	
お客様住所 必須	〒 県市区町村名番地 建物名等			
仕事内容 必須				
就業場所 必須	〒 県市区町村名番地 建物名等			

※扶桑町シルバー人材センター会員のみ使用可能です。

決裁		事務局処理欄				
会長	副会長		局長	主査	担当	受付
		確認印 日付	/	/	/	/