

作業依頼(注文)票

ご依頼年月日 令和 年 月 日	
発注者氏名	
発注者電話番号	
発注者住所	
発注作業の種類	
従事者要請の人員	人 位
作業希望年月日	令和 年 月 日 頃より
<u>特記メモ</u>	

公益社団法人 銚田市シルバー人材センター
〒311-1528 茨城県銚田市当間1989番地(ワークプラザ銚田内)
TEL 0291-32-4448 FAX 0291-32-6229
E-mail sarubia@sjc.ne.jp