

(公社)瀬戸市シルバー人材センター 業務申込書

発注者様お名前、会社名(必須)	
ご連絡先 電話番号(必須)	
FAX番号(必須)	
発注者様ご住所(必須)	
作業場所ご住所(必須)	
仕事の内容(剪定作業以外)を 具体的にお願いします。	
備考	

FAX:0561-85-1345

ご利用にあたって

- \* センターは公共的・公益的な団体です。安心してお申し込み下さい。
- \* 仕事は、センターが責任を持って完成または遂行いたします。
- \* 会員は、臨時的かつ短期的な就業を条件にしていますので、ひとりの会員が長期にわたる就業はしていません。ただし、特別な知識、技能を必要とする仕事については、継続的に就業することもできます。
- \* 高齢者の就業ですので、危険・有害な作業を内容とする仕事は、お引き受けしていません。
- \* FAXがセンターに届いた後、概ね2週間以内にご連絡を差し上げます。

事業所の皆様へ

- \* 事業所の社員と混在して就業することや、発注者の指揮命令の下で就業する仕事は、職業紹介事業や一般労働者派遣事業をご活用いただきます。

返信欄 令和 年 月 日

発注者様 お名前	発注者様へ
様	1. 請負・委任契約でお受けすることができます。後日、担当者よりご連絡いたします。
	2. 今回のお申し込みは下記理由のためお引き受けすることができません。 ( )
	3. その他