

FAX 注文票

この画面を印刷して記入後 FAX して下さい

東庄町シルバー人材センター 行

フリガナ	
お名前	
ご住所	(個人以外の時は 所属名・内線電話・担当者のお名前 もお願い致します)
電話番号	
仕事の内容	(できるだけ、詳しくお願いします)
作業期間	月 日 頃 ~ 月 日
作業時刻	時頃 ~ 時頃まで
作業場所	(上の住所と異なる時のみ、ご記入下さい)
その他	(ご連絡を差し上げる時刻等、何かあればお書き下さい)