

業務依頼書

		依頼日	令和	年	月	日
事業所名 (個人名)	フリガナ					様
所在地	郵便番号(-)					
	フリガナ					
電話番号				Fax 番号		
携帯番号				e_mail		
ご担当者名 (法人の時)	様			所 属		
				電話番号		
ご依頼内容	作業内容					
	作業場所					

※なお、詳細に関しましては、事務局よりあらためてご連絡、ご確認をさせていただきます。

本票を下記まで fax 又はメールに添付してお送り頂きますようお願い申し上げます。

〒359-1141 所沢市小手指町1丁目5番地
小手指 Towers・エバースカイトワー 203号室
公益社団法人 所沢市シルバー人材センター

Fax: 04-2924-0630 Tel: 04-2928-8695 e-mail: tokorozawa@sjc.ne.jp