

申 込 書

当センターへのご用命ありがとうございます。

お手数ですが、下記ご記入の上、メールまたはファックスにてお送りください。

ご発注者名		ご担当者			
ご住所 (〒 -)		電話 - -	FAX - -		
お仕事の内容	作業場所				
	期 間	年 月 日 ~ 年 月 日			
	曜 日	月 火 水 木 金 土 日 祝 □ □ □ □ □ □ □ □	1週間当たり 日間		
	時 間	時 分 ~ 時 分	1日当たり実働 時間 分		
	希望人数 及び性別	男 名	女 名	不問 名 合計 名	
単価	配分金	材料費等	事務費	交通費	計
	1時間	円	円	%	円
この欄の記入は不要です。					

- ・請負金額＝配分金(会員への支払額)＋センター事務費 ※消費税は内税です。
- ・当センターの登録会員は、60歳以上の高年齢者です。(平均年齢は約72歳です。)
- ・就業希望会員の募集をいたしましても、希望会員がいない場合は、お引き受けできない場合もございますので、ご了承ください。
- ・書面での見積書をご希望の場合は、書面での仕様書(作業内容が細かく記載されたもの。除草作業、清掃作業については図面を添付。)のご提出をお願いしております。詳しくはお電話でお問い合わせください。

公益社団法人

長野シルバー人材センター

FAX 026-237-8317