

**Specification of Working conditions**  
**モデル就業条件明示書**

Date yy / mm / dd  
 平成 年 月 日

To: \_\_\_\_\_ 殿  
 Company's name  
 事業所 名称  
 Location  
 所在地  
 Representative's Job title and Name  
 使用者 職氏名 印

Worker dispatch is implemented under these conditions

次の条件で労働者派遣を行います。

Job description 業務内容	
Place of employment 就業場所	Company's name, Department 事業所、部署名 Location (Telephone number) 所在地 (電話番号)
Supervisor at workplace 指揮命令者	Job title Name 職名 氏名
Term of dispatched employment 派遣期間	Date yy/ mm/ dd ~ Date yy/ mm/ dd 平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
Working days and hours 就業日及び就業時間	Working days 就業日 Working hours hour min. ~ hour min. 就業時間 時 分から 時 分まで (Break time hour min.~ hour min.) (うち休憩時間 時 分から 時 分まで)
Industrial safety and health 安全及び衛生	
Overtime and holiday work 時間外労働及び休日労働	Overtime (no/yes) ( hours/day, hours / week, hours/month) 時間外労働 (無/有) → ( 1日 時間/週 時間/月 時間) Holiday work (no/yes) ( times/month) 休日労働 (無/有) → ( 1月 回)
Person in charge of undertaking dispatch 派遣元責任者	Job title Name 職名 氏名
Person in charge of receiving dispatched workers 派遣先責任者	Job title Name 職名 氏名
The use of a welfare program and facility 福利厚生施設の利用等	
Complaints handling, where to file 苦情の処理・申出先	Place to file: Person in charge of undertaking dispatch: Job title Name (Telephone number) 申出先 派遣元 : 職名 氏名 (電話番号) Person in charge of receiving dispatched workers: Job title Name (Telephone number) 派遣先 : 職名 氏名 (電話番号)
Measures on termination of dispatch contract 派遣契約解除の場合の措置	
Remarks 備考	

