

基本委託条件の通知

平成 年 月 日

家内労働者	氏名			委託者	氏名			
	性別		生年月日			名称		
	住所				営業所	所在地		
補助者	氏名			代理人	氏名			
	性別		生年月日			住所		

基本的な委託条件等は、次のとおりですので御承諾下さい。

なお、御承諾の場合は御連絡願います。

工賃の支払方法	支払場所	<input type="checkbox"/> 家内労働者宅 <input type="checkbox"/> 委託者の営業所	<input type="checkbox"/> グループリーダー宅 <input type="checkbox"/> その他()
	支払期日	<input type="checkbox"/> 毎月 日締め、 <input type="checkbox"/> 納品の都度払い	<input type="checkbox"/> { 同月 翌月 } 日払い <input type="checkbox"/> その他()
	通貨以外のもので支払う場合の方法		
物品の受渡し場所	<input type="checkbox"/> 家内労働者宅 <input type="checkbox"/> 委託者の営業所	<input type="checkbox"/> グループリーダー宅 <input type="checkbox"/> その他()	
不良品の取扱いに関する定め (検査日に関する定め)			
備考			

注)家内労働をやめた日から2年間保存して下さい。