

請負求人内容確認票

令和 年 月 日

事業所名		
連絡先		
担当者名		
対 象 求 人	職 種	
	就業場所所在地	
	請負先事業所名	
＊請負先との請負契約を締結済みである		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
＊就労先での指揮命令・技術指導は誰が行うか		<input type="checkbox"/> 自社 <input type="checkbox"/> 発注者
＊従業員の出退勤管理・仕事のスケジュール調整・人員配置は誰が行うか		<input type="checkbox"/> 自社 <input type="checkbox"/> 発注者
＊業務に必要な原料・部品・機械・設備等の調達は誰が行うか		<input type="checkbox"/> 自社 <input type="checkbox"/> 発注者
＊請負契約期間	定めあり: 令和 年 月 日まで	
＊請負契約の更新について		<input type="checkbox"/> 自動更新あり <input type="checkbox"/> 更新なし
上記書類については、ハローワークの要請があれば提出いたします		<input type="checkbox"/> はい

ハローワーク藤沢 事業所部門

TEL:0466-23-8609(部門コード:31#) FAX:0466-25-4714