

## 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	(印)			
	性別		生年月日			営業所	名称			
	住所						所在地	TEL		
補助者	氏名				代理人	氏名	(印)			
	性別		生年月日			住所	TEL			

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	イ 家内労働者宅	ロ グループリーダー宅
		ハ 委託者の営業所	ニ その他( )
	支払期日	イ 毎月 日締め、 (同月翌月) 日払い	
		ロ 納品の都度払い	ハ 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		イ 家内労働者宅	ロ グループリーダー宅
		ハ 委託者の営業所	ニ 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年間保存してください。