

東京労働局需給調整事業部あて

(FAX 03-3452-5361)

労働者派遣事業・請負業務についての相談フォーマット

【あなたについてお書きください】

お名前		
ご連絡先	電話番号: (時ごろだと都合がよい)	
	FAX 番号:	
調査・指導の際にあなたのことを伝えてよいですか	<input type="checkbox"/> 伝えても良い	<input type="checkbox"/> 伝えて欲しくない
	<input type="checkbox"/> その他()	

【ご相談内容についてお書きください】

ご相談の種類をマークしてください	<input type="checkbox"/> 登録時から派遣就業までの対応について <input type="checkbox"/> 派遣先における就業条件や職場環境について <input type="checkbox"/> 中途解除について <input type="checkbox"/> 派遣先からの雇い入れ申込みについて <input type="checkbox"/> 請負・派遣の違いについて <input type="checkbox"/> その他
派遣元・派遣先 (差し支えなければお書きください)	派遣元の会社名: 派遣先の会社名:
ご相談の詳しい内容	