

# 人材紹介サービス利用申込書

別紙「人材紹介サービス利用規約」および「人材紹介サービス 報酬に係る確認事項」に同意し、人材紹介サービスの利用を申込みます。

■ 太枠内をご記入ください					申込日	(西暦)	年	月	日	
会社名 (申込者)	フリガナ									
	④ ※注)									
本社所在地	フリガナ									
	〒 -									
採用 担 当 者	<input type="checkbox"/> 本社所在地と同じ									
	所在地	フリガナ								
	〒 -									
	所属部署					氏名	フリガナ			
	役職名									
	TEL			FAX						
メールアドレス	※はつきりと大きくご記入願います。特に、「 - 」(ハイフン)、「 _ 」(アンダーライン)、「 . 」(ピリオド)の違いを明確にご記入願います。									
メールアドレス										
報酬 支払条件	<input type="checkbox"/> 月末締翌月末払い <input type="checkbox"/> その他 ( 日締 月 日払) ※別紙「人材紹介サービス 報酬に係る確認事項」に基づく事項です。金融機関振込による支払とし、振込手数料は申込者負担とします。									
請求 先	<input type="checkbox"/> 上記と同じ (異なる場合のみ、以下に記入ください)									
	会社名	フリガナ								
	所在地	フリガナ								
	〒 -									
	所属部署					氏名	フリガナ			
	役職名									
TEL			FAX							

・反社会的勢力の申込はお断りします。

静岡焼津マネジメント株式会社 有料職業紹介事業 許可番号 22-ユ-300789

<当社使用欄> 営業店 (保存不要) → マネジメント (原本送付)

部店名	静岡焼津マネジメント株式会社				備考欄	
	受付日				No.	-
	受付	係長	部長	社長		
	「紹介依頼書」(外部連携)徴求の場合チェック→					

注) 本書のコピーを申込者控えとして交付のこと。捺印を徴求しない場合は意思確認した日付・場所・面談相手・状況等を備考欄に記入のこと。