

求人票

- 新規申込
- 変更申請
- キャンセル

求人者名	
部署・課名	担当者名
	印

紹介状

☆ 本票お申し込みにより下記の者を紹介します
 ☆ 採否につきましては至急ご返答下さい
 ☆ 手数料は別表の通り申し受けます

※ 求職者名が無記入、または紹介番号がない行は紹介不成立とご理解下さい

件数	雇用予定期間 月・日～月・日（曜）	日数	実施場所・就業時間 業務内容	求人 数	条件・賃金 備考	紹介求職者 氏名	備考 基本時給	紹介 月日	受付・ 紹介番号

備考	
----	--

厚生労働大臣許可 No.42-ユ-010006
 有限会社 長崎マネキン紹介所
 〒 851-2101 西彼杵郡時津町西時津郷 1324-2
 TEL (095) 882-7528
 FAX (095) 882-7738

