

お手数ですがご記入の上 F A X で申込をお願い申し上げます。

⇒FAX028-637-3523 (御社⇒(株)ステップワーク日光)

求人申込票

(求人受付日)

年 月 日申込

下記の内容で(株)ステップワーク日光に求人申込をします。

御社名

ご住所

TEL/FAX

ご担当者名 _____

雇用期間	
就業場所	
業務内容 (取扱い商品及び販売方法)	
始業終業 (休憩時間明示)	
人数	
〆日お支払日(請求書必着日)	
その他のご要望 (いただいたご要望に全てお応えできるわけではございませんのでご了承ください)	

ご一読ください。

- ☆ 就労に際し、ご紹介する**就労者(求職者)**と御社に雇用関係が生じます。従いまして給与直接払い・源泉徴収義務等雇用に関わる義務は御社に負っていただくこととなります。給与支払をしていただく際の就労者本人の銀行口座等の情報はご本人から直接得ていただくことはもちろんのこと、ご本人の同意を得て弊社がお預かりしている個人情報をご提示することもできます。
- ☆ 弊社の発行するご請求書には上部に弊社が御社にご請求する事務費用と紹介手数料、下部に就労者一人一人の賃金明細が記載されます。



ステップワーク

有料職業紹介事業所

許可番号 09-ユ-010016

〒320-0805 宇都宮市中央本町 4-7 (株)ステップワーク日光

TEL028-634-8788 FAX028-637-3523