

ホームページ注文専用

公益社団法人 狛江市シルバー人材センター
FAX 番号
03-3488-6748

F A X 注 文 書

- ★ 太枠の中の必須事項をお書き込みください。
- ★ ご注文が2枚以上にわたる場合は送付枚数:
ご記入の上まとめてお送りください。

この方向にご送信ください

会社名 お名前	ふりがな		
ご住所	ふりがな 〒 -		
電話		部署	
FAX		ご担当者名	
携帯		携帯	

実際にお仕事をする場所 ※同じの場合は同上とご記入下さい

建物名			
ご住所	ふりがな 〒 -		

お仕事の内容 (具体的に)

--	--

ご希望の期間、ご希望の開始日	
ご希望の曜日	
ご希望の時間帯	

備考欄

--