



# 労働者派遣申込書

西暦 年 月 日

株式会社グリーンテック 御中

発注形態：労働者派遣

会社名・事業所名

GT 依頼No：

部署名・担当者

印

★下記項目に漏れなくご記入をお願いします。

貴社情報 (派遣先)	フリガナ 会社名				フリガナ 事業所名			
	郵便番号	-	住所					
	担当部署							
	フリガナ 担当者 フリガナをご記入→				TEL			
	緊急連絡先の担当者				FAX			
請求先	作業結果報告書の送信方法	<input type="checkbox"/> FAX送信	<input type="checkbox"/> E-Mail	アドレス	携帯電話			
	<input type="checkbox"/> 派遣先	<input type="checkbox"/> 振替	連絡先					
派遣先責任者	部署名				氏名			
	役職名				TEL			
指揮命令者	部署名				氏名			
	役職名				TEL			
派遣先苦情 処理担当者	部署名				氏名			
	役職名				TEL			
就業場所	フリガナ 会社名				フリガナ 事業所名			
	郵便番号	-	住所					
	担当部署							
	フリガナ 担当者 フリガナをご記入→				TEL			
					FAX			
※労働者派遣法第4条第1項に該当する業務（港湾運送業務に係る倉庫内作業、警備業務等）には労働者派遣を行うことはできません。 弊社従業員が利用できない施設や設備等を記載して下さい。 安全衛生に関わる注意事項がある場合、記載して下さい。								
作業期間	年		月	日	～	年	月	日
契約期間	<input type="checkbox"/> 作業期間と同じ <input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 2ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 <input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> その他（ ）単位の契約							
1直	就業時間	時		分	～	時	分	
	休憩時間	時	分	～	時	分	・	時
2直	就業時間	時		分	～	時	分	
	休憩時間	時	分	～	時	分	・	時
3直	就業時間	時		分	～	時	分	
	休憩時間	時	分	～	時	分	・	時
派遣人数	合計	名		実働時間	時間	分	休憩時間	時間
事業所単位 抵触日	西暦	年	月	日	●貴社派遣受入事業所の抵触日の記入をお願いします。			
	※派遣できる期間は原則3年間です。1回の意見聴取で3年まで延長できます。抵触日通知書の発行をお願いいたします。							
作業内容	<input type="checkbox"/> 検査・選別 <input type="checkbox"/> 修正・加工 <input type="checkbox"/> 測定 <input type="checkbox"/> 有資格作業 <input type="checkbox"/> 海外作業 <input type="checkbox"/> その他							
責任の程度	<input type="checkbox"/> 付与される権限なし <input type="checkbox"/> 付与される権限あり（ 名のリーダー）							
福利厚生施設	<input type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> 休憩室 <input type="checkbox"/> 更衣室 <input type="checkbox"/> その他（ ）							
業務に特化した教育訓練	<input type="checkbox"/> 制度なし <input type="checkbox"/> 制度あり（ 専門的な知識技術を要するような業務で必要な場合に下記備考に記入してください ）							
備考 (派遣先提供情報)	上記「福利厚生施設」毎の利用時間の指定有無（ <input type="checkbox"/> 下記時間の利用 <input type="checkbox"/> 就業中における休憩時間 ） 食堂（ : ~ : ） 休憩室（ : ~ : ） 更衣室（ : ~ : ） その他（ : ~ : ）							
	上記「教育訓練」の内容：							
備考 (製品略図等)	＊選別箇所が判る写真等資料・製品略図等（仕様書） 有 無							
GT 備考欄	対応社員CD：			確認日	確認者			
派遣金額（時間単価）	<input type="checkbox"/> 作業価格表に基づくものとします。 <input type="checkbox"/> 見積書No. _____ に基づくものとします。＊ ＊見積書No.に基づく場合は上記条件①、②、③は見積書に基づくものとします。			＊作業を実施しない日が連続で30日となった場合、あらたに「労働者派遣申込書」を発行ください。 ① 休日の取扱については御グリーンテックカレンダーに基づきます。 ② 対応する弊社営業所から就業場所までの移動時間の費用についても料金表に基づきます。 ③ 移動に関して有料道路を使用した場合は、別途実費請求させていただきます。				
★作業価格表がお手元に無い際は お気軽に担当営業または最寄りの拠点へご連絡ください。				★本書に基づき、個別契約書を作成します。 ★基本契約が締結されていない場合は担当営業がご説明にまいります。				