

登録番号		事業所受付票				年月日受付			相談員		
1. 事業所の種類	(1)製造業 (2)卸売業 (3)仲介業 (4)その他				10. 内職の種類内容	No.	職種名	工賃			求人数
2. 事業所名及び代表者名								単位	単価	1時間当り収入見込	
3. 所在地	区 ビル 階										
4. 連絡先	電話() 担当者										
5. 設立年月日	明大昭平 年 月 日 資本金 万円										
6. 従業者数	常備 人 内職 人										
7. 製造・営業品目						11. 備考					
8. 内職の条件	工賃支払日	納品の都度・ 日毎 日払・ 日毎 日払									
	納期		見本	有・無							
	不良品の取扱	(1)弁償 (2)買収 (3)工賃差引 (4)手直 (5)不問									
	必要器具	不要・要()									
	副資材	不要・要(事業所負担 内職者負担)									
	製品材料の運搬方法	(1)事業所..... (2)内職者..... 交通費支給有・無									
	技術経験	不要・要()									
仕事の継続性	(1)常時 (2)非時()										
9. 下請・非下請	A下請 B非下請										