

# 玉城町シルバー人材センター

## 作業申込書 ( 窓口 ・ 電話 ・ FAX ・ mail )

(太線枠内のみ記入してください)

依頼日付	令和	年	月	日	受付No.	
発注者 (お客様)	(フリガナ) お名前					
	.....			.....		
	部課名			担当者名		
	.....					
	ご住所 〒					
TEL		-	-	携帯電話		-
FAX		-	-			
仕事の内容						
就業場所 (○印で記入ください)	(1)発注者先		(2)その他(住所等を記入ください)			
見積りの有無	必要		・		必要ない	
ご希望の期間	令和	年	月	日	～	令和
ご希望の曜日	月・火・水・木・金・特になし		ご希望の時間		:	～
					:	

受付職員

◆お客様へのお願い◆(以下の事項にご了承の上、お申込み下さい。)

- ・当センターの登録会員は、60歳以上の高齢者です。
- ・申込書到着後にお打ち合わせ(お見積り含む)をいたしますので、お時間に余裕をもってお申してください。
- ・草刈・草取り・剪定作業に関しましては、天候により作業が遅れる場合があります。
- ・草刈・草取り・剪定作業に関しましては、シーズンによっては大変込み合い(最大2か月程度)、作業をお待たせすることがありますが、ご了承ください。
- ・就業希望会員の募集をいたしましても、希望会員がない場合は、お引き受けできない場合もございますのでご了承ください。
- ・危険を伴う作業と判断させていただいた場合、仕事をお引き受け出来ない場合もございます。

ここから下は記入不要です

継続区分	単発 ・ 継続	受注入力	令和	年	月	日
受注番号		発注者様への連絡	令和	年	月	日

活動履歴

月 日	活動内容	人 数	引継事項・特記事項	結 果
				<input type="checkbox"/> 完了 <input type="checkbox"/> 継続
				<input type="checkbox"/> 完了 <input type="checkbox"/> 継続
				<input type="checkbox"/> 完了 <input type="checkbox"/> 継続

玉城町シルバー人材センター

mail: tamasya@amigo2.ne.jp

TEL0596-58-6915 FAX0596-58-6916