|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録  番号 |  | | 事　業　所　概　要  令和　 　　年 　　　月 　　　日 | | | | | | |
| 事 業 所 名 | | 班　名（　 　　　） | | | | | | | 地図 |
| 責 任 者 氏名 | |  | | | 労務担当者名 | | |  |
| 所 在 地 | | 〒  ＴＥＬ 　 　－ 　　　－  ＦＡＸ 　　－ 　　　－ | | | | | | |
| 営 業 種 目 | |  | | | | 職 種 |  | |
| 労 働 者 数 | | 名 　（出 稼　有．無．） | | | |
| 宿 舎 | | 有．　無．　 （宿泊者 　 　名） | | | | 技能経験 | 要　・　不　要 | |
| 厚 生 施 設 | | 風呂．テレビ．エアコン．洗濯機  その他（　　　　　　　　　　　） | | | |
| 賃 金 | | 日払（　　　 　円）　 長　期（　 　　 　円）  　　　　　　　　　 　 食　費（　　　　 円）　　　食付 | | | | | | |
| 社 会 保 険 | | 日雇雇保．日雇健保．労災保 | | 受注率 | | | 民間　　 　％．公共　 　　％ | |
| ※元 請  ※宿舎所在地  ※許 可 番 号  ※労働保険番号  ※日雇雇用保険印紙購入通帳　　　　　　　　　　　　　　　　　　職安 | | | | | | | | |