

就業条件明示書

平成 年 月 日

殿

事業所 名 称

所在地

使用者 職氏名

印

次の条件で労働者派遣を行います。

業務内容						
就業場所	事業所、部署名 所在地(電話番号)					
指揮命令者	職名 氏名					
派遣期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで <div style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">(派遣先が派遣受入期間の制限に抵触する日) 平成 年 月 日</div>					
就業日及び就業時間	就業日 就業時間 時 分から 時 分まで (うち休憩時間 時 分から 時 分まで)					
安全及び衛生						
時間外労働及び休日労働	時間外労働(無/有) (1日 時間/週 時間/月 時間) 休日労働(無/有) (1月 回)					
派遣元責任者	職名 氏名 (電話番号)					
派遣先責任者	職名 氏名 (電話番号)					
福利厚生施設の利用等						
苦情の処理・申出先	申出先 派遣元:職名 氏名 (電話番号) 派遣先:職名 氏名 (電話番号)					
派遣契約解除の場合の措置						
備考						