

受付番号

事業所登録シート

登録年月日 年 月 日
 事業所番号(- -)

事業所名	(フリガナ)									
所在地	Ⓘ									
	もより駅		線		駅・バス停から徒歩		分			
所在地の地図	加入保険等			雇用 労災 健康 厚生 財形 退職共済掛金						
				企業年金(有・無) 退職金制度(有・無) 勤続 年以上						
	定年制			有(一律 歳)・無 再雇用 有(歳まで)・無						
				勤務延長 有(歳まで)・無						
	労働組合(有・無)			育児休業取得実績 有・無						
	託児施設(有・無)			介護休業取得実績 有・無						
住宅施設			単身用(有・無)				世帯用(有・無)			
創業設立			年		資本金		万円			
電話番号					FAX					
事業内容										
会社の特長										
ホームページアドレス										
Eメール アドレス						担当				