

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						