

様式第18号
労働者派遣希望申込書

令和2年1月版

申込年月日	
申込センター	
担当者名	

1. 受注情報

受注年月日		
契約年月日		

2. 派遣先情報

① 契約先名称			
② 契約先所在地	〒	-	
③ 契約先代表者	所属 氏名	役職	TEL - -
④ 派遣先所在地	〒	-	
⑤ 派遣先責任者	所属 氏名	役職	TEL - -
⑥ 苦情の申出を 受ける者	所属 氏名	役職	TEL - -

3. 就業先情報

① 業務内容			
自動車運転有無		←「有」「無」のいずれかを選択	
② 就業場所	就業部署名		
	所在地 〒	-	TEL - -
③ 指揮命令者	所属 氏名	役職	TEL - -

4. 就業条件

① 派遣期間	～		
② 就業日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 ←該当する曜日をチェックする		
③ 就業日特記事項			
④ 就業時間	①	②	③
⑤ 休憩時間	①	その他→	
⑥ 就業時間特記事項	・週20時間を超えない就業とする。【記載必須】		
⑦ 時間外	・原則としてなし		
⑧ 派遣人数		名	
⑨ 請求締切日	月末締切		
⑩ 支払期日	締切翌月の末日までに支払		

申込年月日	
申込センター	
担当者名	

5. 待遇情報（賃金・料金等）

⑪ 待遇決定方式	<input type="checkbox"/> 派遣先均等・均衡方式	<input type="checkbox"/> 労使協定方式	←いずれかにチェック	
⑫ 情報提供の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
⑬ 従事する業務に伴う責任の程度	・<例>スタッフ(役職なし。部下なし。トラブル・緊急対応なし。)			
⑭ 福祉の増進のための便宜供与	・<例>食堂、更衣室、休憩室利用可、制服貸与			
⑮ 会員賃金	基本賃金 1,000 円/時間	派遣手数料率 19%		
⑯ 派遣料金	基本料金 1,190 円/時間	・基本賃金×派遣手数料(19%)⇒標準は小数点以下切り捨て。別途消費税が外税としてかかります。切上げ、四捨五入等したい場合は、基本料金欄に計算結果を入力して下さい。		
⑰ 特別料金				
⑱ 交通費	支給有無			

6. 派遣労働者情報

NO	会員番号	氏名	備考
1			
2			
3			
4			
5			

7. 請求処理情報 <すでに明確になっている場合に記載。後報(最初の勤務実績入力まで)で可>

① 請求書送付先	所属 氏名	役職 TEL	-	-
	〒	-		
② 請求書送付日程他 派遣先要望事項				

8. シルバー人材センター使用欄 <契約更新時は記載不要>

① 契約の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 完全新規契約	<input type="checkbox"/> 請負からの切り替え契約	その他→
② 派遣先備考			