

発注FAX送信フォーム

御社名			
ご担当者			
ご住所			
電話番号		ファックス番号	
ご依頼いただく仕事の内容			
仕事の期間	月	日	から 月 日 まで
仕事の時間		時	から 時 まで
その他(ご要望等)			
送信先 0965-33-2722 (八代市シルバー人材センター)			

上表をご記入の上、FAXにて送信下さい。当センターより、折り返しご連絡いたします。