

## 事業所登録シート

登録日 平成 年 月 日

事業所番号 \_\_\_\_\_

フリガナ				
事業所名				
所在地	〒      -			
所在地の地図	電話番号			
	F A X			
	加入保険等	雇用 労災 健康 厚生 財形		
	退職金制度	あり なし	退職金共済	加入
	定 年 制	あり 歳	再 雇 用	あり 歳
	勤 務 延 長	あり 歳	労 働 組 合	あり なし
創業設立	年	資本金      万円	育児休業（取得実績）あり なし	
事業内容				
会社の特徴				
ホームページ				
Eメール				