

登録 番号	事業所概要 平成 年 月 日			所 長	課 長	係 長	主 任	係
事業所名	班名()			地図				
責任者氏名	労務担当者名							
所在地	〒 TEL - - FAX - -							
営業種目	職種							
労働者数	名 (出稼有.無.)							
宿舎	有.無. (宿泊者名)							
厚生施設	風呂.テレビ.エアコン.洗濯機 その他()							
賃金	日払(円) 長期(円) 食費(円) 食付							
社会保険	日雇雇保.日雇健保.労災保 受注率 民間 % . 公共 %							
元請 宿舎所在地	許可番号 労働保険番号 日雇雇用保険印紙購入通帳							